

## ALLEGATO "A" ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

SCHEDA PROGETTUALE (generato dalla procedura telematica)	
<b>Denominazione Progetto</b>	
<b>Referente del Progetto</b>	
Cognome e nome	_____
Ruolo	_____
Tel	_____
Cell.	_____
E-mail	_____
PEC	_____
<b>Soggetti da accogliere e sedi operative</b>	
Num. Soggetti da accogliere   _____   in num. _____ sedi operative	
<b>Descrizione del Progetto di tirocini per l'inclusione/Progetto di sussidiarietà</b>	
Obiettivi produttivi           _____ _____	
Attività progettuali           _____ _____	
Risultati attesi di inclusione sociale dei tirocinanti           _____ _____	
Valore sociale per la comunità           _____ _____	



SEDE OPERATIVA N.1
<b>Ubicazione e modalità operative</b>
Comune di _____ (provincia di _____), via _____, n. _____ Catalogo di Ambito territoriale competente: _____
<i>Descrizione della struttura, del personale impiegato e delle attività ordinarie ivi svolte</i>
<b>Numero soggetti da accogliere nella sede operativa</b>
N. dipendenti assegnati alla sede operativa: _____ di poter dunque ospitare un numero massimo di beneficiari del Reddito di Dignità pari a _____ di avere, senza soluzione di continuità per il periodo previsto dal progetto allegato, nel proprio organico un numero di tirocinanti, nelle forme previste dalla L.R. 23/2013 e s.m.i., pari a _____; di essere disponibile ad ospitare un numero di beneficiari del Reddito di Dignità di cui alla L.R. 3/2016, pari a _____;
<b>Numero dei tutor aziendali coinvolti e rispettivo inquadramento nell'Ente/Organizzazione/Azienda:</b>
Num. tutor impiegati: _____ Inquadramento tutor n. 1: _____ Inquadramento tutor n. 2: _____ Inquadramento tutor n. ....: _____
<b>Descrizione delle attività di competenza dei beneficiari</b>
<i>Descrizione sintetica secondo le modalità di cui al paragrafo 4 dell'Avviso</i> _____ _____
<i>Indicazione delle principali mansioni che si richiede di svolgere:</i> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
<b>Modalità di svolgimento dei percorsi</b>
N° percorsi da attivare presso la sede operativa: _____



<p>di cui N° percorsi per 12 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina    <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato    <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>di cui N° percorsi per 18 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina    <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato    <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>di cui N° percorsi per 24 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina    <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato    <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p><b>Eventuale necessità di integrare e completare il percorso di tirocinio con apposito progetto formativo individuale, da individuare nell'ambito delle opportunità di cui all'apposito catalogo formativo regionale (art. 17 co7 del Reg. R. n. 8 del 23/06/2016)</b></p>
<p>a) _____</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p>
<p><b>Eventuali esigenze anagrafiche e curriculari (non vincolanti)</b></p>
<p>a) _____</p> <p>a) _____</p> <p>b) _____</p>

Firma  
(Cognome Nome)