



## Allegato 2

### PO - PROGETTO PER L'OCCUPABILITA' DI CUI ALLA DGR 423/2018

#### Sezione A - Dati della destinataria dell'intervento

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Oppure**

Domiciliata in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. /Cell. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Iscritta al CPI di \_\_\_\_\_

Inserita in un percorso certificato dalla seguente struttura (specificare) \_\_\_\_\_

#### ***Persone di riferimento per il "doppio tutoraggio":***

CPI di \_\_\_\_\_

Nome e cognome tutor \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Ente/Centro di appartenenza \_\_\_\_\_

Nome e cognome tutor \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## Sezione B - Analisi della situazione da parte dei servizi

**B.1 SITUAZIONE LAVORATIVA E PROFESSIONALE** (ad es. livello di istruzione; competenze spendibili nel mercato del lavoro, esperienze lavorative etc)

**B.2 SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** (ad es. presenza di figli/e minori di 13 anni; presenza di figli/e in condizioni di non autosufficienza e/o disabilità certificate)

**B.3 PROBLEMATICHE RELATIVE ALLA MOBILITA' GEOGRAFICA** (ad es. spostamenti, trasporti etc)

**B.4 ALTRE PROBLEMATICHE**

**B.5 PRINCIPALI PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA**

## Sezione C – DESCRIZIONE DEL PERCORSO DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO

### ***C.1 Descrizione delle azioni di politica attiva del lavoro, dei risultati attesi, dei tempi***

<b>Azioni di Politica Attiva del Lavoro</b>  <i>Specificare tipologia di azione</i>	Azione 1
	Azione 2
	...

<b>Risultati attesi</b>  <i>Specificare Il risultato atteso per ogni azione</i>	Azione 1
	Azione 2
	...

<b>Tempi</b> <i>Specificare I tempi per ogni azione</i>	Azione 1	
	Azione 2	
	...	
	...	

**C.2 Descrizione delle misure di accompagnamento al percorso**

<b>Misure di conciliazione vita lavoro</b>  <i>Specificare Dati anagrafici figlio/a; tipologia di servizio; durata; tempi fruizione; servizi accessori</i>	

<b>Servizi di trasporto</b>  <i>Specificare tipologia di servizio; durata; tempi fruizione</i>	

Data fissata per il monitoraggio del percorso: \_\_\_\_\_

La destinataria si impegna a rispettare le azioni concordate e ad effettuare almeno due azioni di politica attiva del lavoro pena la decadenza dal contributo (art. 14 dell'Avviso)

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma della destinataria* \_\_\_\_\_

*Firma della Tutor del CPI* \_\_\_\_\_

*Firma della Tutor del CAV/Casa Rifugio/Servizi Sociali* \_\_\_\_\_

## Sezione D – MONITORAGGIO DEL PERCORSO DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO

(questa sezione deve essere compilata ed allegata ad ogni domanda di rimborso)

### **D.1 Azioni di politica attiva del lavoro intraprese**

- orientamento specialistico
- formazione orientativa di gruppo
- supporto all'autoimpiego
- formazione a distanza presso WLP dei Centri per l'Impiego
- accompagnamento al lavoro o all'attivazione del tirocinio non curriculare
- percorsi di validazione/certificazione delle competenze
- percorsi formativi o corsi di istruzione per adulti
- Tirocinio di inserimento/reinserimento lavorativo ai sensi della L.R. 32/2002

Breve descrizione dell'azione e principali risultati: \_\_\_\_\_

N° ore \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

Breve descrizione dell'azione e principali risultati: \_\_\_\_\_

N° ore \_\_\_\_\_ date \_\_\_\_\_

### **D.2 Servizi di conciliazione utilizzati**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **D.3 Servizi di trasporto utilizzati**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.4 Descrizione delle variazioni intervenute nel percorso** (specificare politiche attive, misure di accompagnamento)

---

---

---

---

---

Data fissata per il monitoraggio del percorso: \_\_\_\_\_

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma della destinataria* \_\_\_\_\_

*Firma della Tutor del CPI* \_\_\_\_\_

*Firma della Tutor del CAV/Casa Rifugio/Servizi Sociali* \_\_\_\_\_