

**SCHEDA PROGETTUALE**  
*SCHEDA DA REPLICARE PER CIASCUN LAVORATORE O TIROCINANTE*

Impresa richiedente \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME LAVORATORE/TIROCINANTE \_\_\_\_\_

<b>Fascia di appartenenza azienda</b>	
	- meno di 15 dipendenti
	- da 15 a 35 dipendenti
	- da 36 a 50 dipendenti
	- oltre 50 dipendenti
Sede operativa azienda _____	
Attività dell'azienda _____	
Area di inserimento lavorativo (es: magazzino, segreteria etc.) _____	
_____	
_____	

Barrare la/le casella/e interessate:

<b>PROGETTO DI INSERIMENTO LAVORATIVO</b>	
<b>a. 1 assunzione a tempo indeterminato</b>	
<b>a. 2 assunzione a tempo determinato minimo 12 mesi</b>	
<b>a. 3 trasformazione a tempo indeterminato</b>	
<b>b. Contributo per adeguamento/trasformazione posto di lavoro</b>	
<b>c. Contributo per l'istituzione di un responsabile dell'inserimento lavorativo</b>	
<b>d. Contributo per le spese sostenute dalle Cooperative di tipo B anche in collaborazione con le imprese e con Enti Pubblici per la creazione di posti di lavoro</b>	

<b>e. Contributo per l'attivazione di un tirocinio della durata massima di 6 mesi finalizzato all'assunzione (*vedi note in calce)</b>	
--	--

Alla misura **e)** sono riservate fino ad un massimo del 15% delle risorse finanziarie disponibili.

<p><b>Mansioni</b> <i>(Descrizione sintetica delle mansioni cui è/sarà adibita la persona e delle eventuali attrezzature e tecnologie utilizzate)</i></p>
<hr/>
<hr/>
<hr/>

<p><b>Modalità di svolgimento del progetto</b></p>
<p><i>Indicare modalità di svolgimento del progetto, gli obiettivi, descrivere le attività previste, fornire ogni descrizione utile alla illustrazione delle attività previste.</i></p>
<p><i>Nel caso si sia barrata la casella <b>b)</b> specificare dettagliatamente stabilimento/reparto interessato, descrizione delle attrezzature e delle tecnologie.</i></p>
<p><i>Nel caso si sia barrato il punto <b>e)</b> inserire la tempistica di svolgimento del tirocinio</i></p>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>
<hr/>

Firma del Legale Rappresentante dell'impresa richiedente

-----

\* NOTA BENE:

1. ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE NEL CASO DI TIROCINIO PROMOSSO DA SOGGETTO DIVERSO DA CPI/UFFICIO COLLOCAMENTO MIRATO SCHEMA DI CONVENZIONE PROGETTO FORMATIVO SOTTOSCRITTI E COMPLETI DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE.
2. CONTATTARE IL CPI/UFFICIO COLLOCAMENTO MIRATO TERRITORIALMENTE COMPETENTE OBBLIGATORIAMENTE, PRIMA DELL'AVVIO DELL'ATTIVITA' , NEL CASO DI TIROCINIO PROMOSSO DALLO STESSO PER LA STIPULA DELLA CONVENZIONE E LA STESURA DEL PROGETTO FORMATIVO .