

SCHEMA PROGETTUALE
SCHEMA DA REPLICARE PER CIASCUN LAVORATORE O TIROCINANTE

Impresa richiedente _____

COGNOME E NOME LAVORATORE/TIROCINANTE _____

Fascia di appartenenza azienda	
	<ul style="list-style-type: none"> - 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:

PROGETTO DI INSERIMENTO LAVORATIVO	
a. 1 assunzione a tempo indeterminato	
a. 2 assunzione a tempo determinato minimo 12 mesi	
a. 3 trasformazione a tempo indeterminato	
b. Contributo per adeguamento/trasformazione posto di lavoro	
c. Contributo per l'istituzione di un responsabile dell'inserimento lavorativo	
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	
e. Contributo per l'attivazione di un tirocinio della durata massima di 6 mesi finalizzato all'assunzione (*vedi note in calce)	

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

Mansioni (Descrizione sintetica delle mansioni cui è/sarà adibita la persona e delle eventuali attrezzature e tecnologie utilizzate)

Modalità di svolgimento del progetto

Indicare modalità di svolgimento del progetto, gli obiettivi, descrivere le attività previste, fornire ogni descrizione utile alla illustrazione delle attività previste.

Nel caso si sia barrata la casella **b)** specificare dettagliatamente stabilimento/reparto interessato, descrizione delle attrezzature e delle tecnologie.

Nel caso si sia barrato il punto **e)** inserire la tempistica di svolgimento del tirocinio

Previsione di spesa:

specificare le spese previste/sostenute (e la documentazione a giustificazione) in relazione al destinatario finale indicando gli importi per ciascuna voce nel dettaglio:

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 .