

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

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

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

<b>Fascia di appartenenza azienda</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- meno di 15 dipendenti</li> <li>- da 15 a 35 dipendenti</li> <li>- da 36 a 50 dipendenti</li> <li>- oltre 50 dipendenti</li> </ul>
<b>Sede operativa azienda</b> _____	
<b>Attività dell'azienda</b> _____	
<b>Area di inserimento lavorativo</b> (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 abbattimento barriere architettoniche/adeguamento locali</b>	
<b>d. Contributo per apprestamento tecnologie telelavoro</b>	
<b>e. Contributo per l'istituzione di un responsabile dell'inserimento lavorativo</b>	

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

Alla misura g) 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 siano barrate le caselle b., c. o d. specificare dettagliatamente stabilimento/reparto interessato, descrizione delle attrezzature e delle tecnologie.*

*Nel caso si sia barrato il punto g 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 .