

SCHEDA PROGETTUALE
SCHEDA DA REPLICARE PER CIASCUN LAVORATORE O TIROCINANTE

Impresa richiedente _____

COGNOME E NOME LAVORATORE/TIROCINANTE _____

Sede operativa interessata dall'inserimento _____
Attività sede operativa _____
Area di inserimento lavorativo (es: magazzino, segreteria etc.) _____

1. AZIONI OGGETTO DI CONTRIBUTO

(Barrare la/le casella/e interessate)

Azione A.1 assunzione a tempo indeterminato	
Azione A.2 assunzione a tempo determinato 12 mesi	
Azione B.1 trasformazione da tempo determinato a tempo indeterminato	
Azione B.2 tutor/educatore/esperto supporto tra pari	
Azione B.3 percorsi di formazione	
Azione B.4 accompagnamento al lavoro a supporto dei disabili sensoriali	
Azione B.5 istituzione responsabile inserimento lavorativo	
Azione C contributo per l'attivazione di un tirocinio finalizzato all'assunzione	
Azione D.1 contributo per adeguamento/trasformazione posto di lavoro	
Azione D.2 contributo per abbattimento barriere architettoniche/adeguamento locali	
Azione D.3 contributo per apprestamento tecnologie telelavoro	
Azione D.4 contributo per raggiungimento del luogo di lavoro	
Azione E Contributo per le spese sostenute dalle cooperative sociali di Tipo B	

2. MANSIONI

AZIONI A.1 – A.2 – B.1

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

3. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO DI INSERIMENTO

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

AZIONI LINEA B <i>Descrivere brevemente le azioni realizzate/da realizzare per l'inserimento/mantenimento lavorativo</i> Azione B.2 tutor/educatore/esperto supporto tra pari
Azione B.3 percorsi di formazione
Azione B.4 accompagnamento al lavoro a supporto dei disabili sensoriali
Azione B.5 istituzione responsabile inserimento lavorativo

AZIONI LINEA C <i>Descrivere sinteticamente il progetto di tirocinio e le sue tempistiche</i>

AZIONI LINEA D <i>Descrivere dettagliatamente, per ciascuna azione, gli interventi per i quali si richiede il contributo</i>
Azione D.1 contributo per adeguamento/trasformazione posto di lavoro:
Azione D.2 contributo per abbattimento barriere architettoniche/adeguamento locali:
Azione D.3 contributo per apprestamento tecnologie telelavoro:

<p>Azione D.4 contributo per raggiungimento del luogo di lavoro:</p>

AZIONI LINEA E
Specificare dettagliatamente le caratteristiche del progetto, indicando le imprese o enti pubblici coinvolti, e gli acquisti, interventi o ampliamenti previsti che favoriscono la creazione di nuovi posti di lavoro

4. PREVISIONE/DETTAGLIO DI SPESA

specificare le spese previste/sostenute in relazione al destinatario finale indicando gli importi per ciascuna voce nel dettaglio in relazione a quanto descritto al punto 3 :

AZIONI	SPESE
Azione B.2 tutor/educatore/esperto supporto tra pari	
Costo del personale incaricato	€
Azione B.3 percorsi di formazione	
Costo del percorso formativo.....	€
Materiale didattico.....	€
Altro (specificare)	€
Azione B.4 accompagnamento al lavoro disabili sensoriali	
Costo del personale incaricato.....	€
Azione B.5 istituzione responsabile inserimento lavorativo	
Costo del personale incaricato.....	€
Azione D.1 adeguamento/trasformazione posto di lavoro	
Spese per lavori	€
Acquisto strumenti e/o attrezzature	€
Azione D.2 abbattimento barriere architettoniche/adeguamento locali	
Spese per lavori	€
Azione D.3 contributo per apprestamento tecnologie telelavoro	

Acquisto strumenti e/o attrezzature	€
Azione D.4 contributo per raggiungimento del luogo di lavoro	
Spese per trasporti.....	€
Azione E Contributo per le spese sostenute dalle cooperative sociali di Tipo B	
Spese per lavori	€
Acquisto strumenti e/o attrezzature	€

Firma digitale del Legale Rappresentante