

**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.*

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

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

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

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

<p><b>AZIONI LINEA E</b>  <i>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</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

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

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

Firma digitale del Legale Rappresentante