



UNIONE EUROPEA

AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN PIANO INTEGRATO PER SOSTENERE L'INCLUSIONE SOCIALE, L'OCCUPABILITÀ DELL'AREA NORD DELLA CITTA' DI NAPOLI

Tipologia di azione C

**SEZIONE A
INFORMAZIONI GENERALI**

TITOLO DEL PROGETTO

--

SOGGETTO ATTUATORE

Codice di accreditamento (per gli enti accreditati) _____	
denominazione e ragione sociale:	_____
natura giuridica:	_____
rappresentante legale:	_____
indirizzo:	_____
città: _____	prov. _____ cap. _____
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto:	_____
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	

In caso di ATS specificare:

Soggetto partner 1			
Denominazione:			
Natura giuridica:			
Rappresentante legale:			
Indirizzo sede legale:			
Città:		Prov.:	
Cap:	Tel.:	Fax:	
eM@il:			

Soggetto partner 2			
Denominazione:			
Natura giuridica:			
Rappresentante legale:			
Indirizzo sede legale:			
Città:		Provincia.:	
Cap:	Tel.:	Fax:	
eM@il:			

Soggetto partner 3			
Denominazione:			
Natura giuridica:			
Rappresentante legale:			
Indirizzo sede legale:			
Città:		Prov.:	
Cap:	Tel.:	Fax:	
eM@il:			

Aggiungere altra/e casella/e se I soggetti partner risultano in numero maggiore.

Struttura organizzativa prevista per il presente progetto: indicare i profili professionali dei formatori/consulenti/esperti /tutor che si intendono impiegare:

Struttura/e Ospitante/i (in caso di partenariato formalizzato allegare la documentazione)

DA REPLICARE PER OGNI STRUTTURA.

Denominazione Impresa		Addetti			Settore
		M	F	TOT	
Città	Indirizzo	Telefono			
		Fax			
		E-mail			
Partita IVA o Codice Fiscale	Rappresentante legale:	Referente del progetto			
		Tutor aziendale			
Dimensione Impresa Piccola Media Grande					

SEZIONE B

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B.1.1 DESCRIZIONE DEL CONTESTO PRODUTTIVO E ORGANIZZATIVO AZIENDALE NEL QUALE IL DESTINATARIO VA AD INSERIRSI (*replicare laddove necessario in considerazione della eventuale diversità dei contesti*)

B.1.2 Attività

B.1.3 Ambito relazionale

B.1.4 Altro

SEZIONE C

DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA

C.1.MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

(descrivere sinteticamente le modalità di individuazione delle aziende e dei destinatari e eventuali collegamenti con altri progetti attivati dal proponente o da altri soggetti del territorio)

C.2 FINALITA'

C.3 OBIETTIVI

C.4 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO

(promozione dell'attività, selezione dei partecipanti, orientamento, attività individualizzate, Work Experience)

C.5. METODOLOGIE DI INTERVENTO

(modalità di affiancamento e di tutoraggio)

C.6. SISTEMI DI MONITORAGGIO E VERIFICA DEI RISULTATI *(verifica dell'efficacia dell'intervento e certificazione delle competenze acquisite dai partecipanti)*

C.7. TEMPI DI REALIZZAZIONE *(aggiungere un quadro riassuntivo che individui i tempi per ogni work experience in caso vi siano durate differenziate)*

DURATA DEL PROGETTO IN ORE _____

DURATA DEL PROGETTO IN MESI _____

DATA DI AVVIO PREVISTA _____

DATA DI CONCLUSIONE _____

SEZIONE D

CRONOGRAMMA DEL PROGETTO

PERIODO	GEN.	FEB.	MAR	APR.	MAG	GIU.	LUG.	AGO	SET.	OTT.	NOV	DIC.	GEN.	FEB.	MAR	APR.	MAG	GIU.	LUG.	AGO	SET.	OTT.	NOV	DIC.		
ATTIVITÀ																										

DATA

FIRMA