



UNIONE EUROPEA

Allegato 1

**POR 2000-2006  
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE  
PROGETTO I.So.La**

**FORMULARIO DI  
PRESENTAZIONE DEI PROGETTI**

Prot. n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
A cura degli uffici regionali

**SEZIONE A  
INFORMAZIONI GENERALI**

**A.1 TITOLO DEL PROGETTO (FIGURA PROFESSIONALE)**

--

**A.2 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: _____	

**A.3 Struttura/e Ospitante/i**

denominazione e ragione sociale:	_____
natura giuridica:	_____

**A.4 DATI IDENTIFICATIVI DELLA STRUTTURA/E OSPITANTE/I (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 <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande					

*(AGGIUNGERE UN QUADRO RIASSUNTIVO CHE INDIVIDUI DESTINATARIO E STRUTTURA OSPITANTE PER OGNI WORK EXPERIENCE)*

**Linea d'intervento prescelta**

- Isola 1
- Isola 2
- Isola DLD

**Area d'intervento**

- Ambiente /vivibilità
- Turismo
- Servizi alla persona
- Artigianato

## **SEZIONE B**

### **INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO**

**B.1 DESCRIZIONE DEL CONTESTO PRODUTTIVO E ORGANIZZATIVO AZIENDALE NEL QUALE IL DESTINATARIO VIENE INSERITO O 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 a supporto dei percorsi d'inserimento**

---

## C.1 DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA

### C.1.1 LUOGHI DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO

### C.1.2 MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

(descrivere sinteticamente le modalità di individuazione delle aziende e dei destinatari)

### C.1.3 FINALITÀ

### C.1.4 PRIORITÀ TRASVERSALI

C.1.4 a) Eventuali connessioni con lo sviluppo di politiche per le *pari opportunità*

C.1.4 b) Eventuali connessioni con lo sviluppo della *società dell'informazione*

C.1.4 c) Eventuali integrazioni con le politiche per lo *sviluppo locale*

### C.1.5 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO

(fase di orientamento, attività di apprendimento in azienda)

### C.1.6. METODOLOGIE DI INTERVENTO

(modalità di affiancamento)

### C.1.7. ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO

c.1.11. a) *Relativamente ai destinatari*

c.1.11 b) *Relativamente alle strutture ospitanti*

### C.1.8. SISTEMI DI MONITORAGGIO E VERIFICA DEI RISULTATI

### c.1.9. Professionalità impegnate

*Descrivere le risorse umane impegnate come tutor aziendali e tutor dell'organismo attuatore)*

### C.1.10. Coerenza tra contenuti e obiettivi e coerenza complessiva dell'intervento

**C.1.11. 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** \_\_\_\_\_

**Work Experience da attivare** \_\_\_\_\_ (n° allievi)



**SEZIONE E**  
**PIANO FINANZIARIO (COSTI COMPLESSIVI)**

	<b>Euro</b>
<b>A.1.5</b> Retribuzioni ed oneri tutor/orientatore interno	
<b>A.1.6</b> Collaborazione professionale tutor/orientatore esterno	
<b>A.1.7</b> Retribuzioni ed oneri coordinatore interno	
<b>A.1.8</b> Collaborazione professionale coordinatore esterno	
<b>TOTALE PERSONALE DOCENTE</b>	
<b>A.2.1</b> Retribuzione allievi disoccupati	
<b>A.2.2</b> Assicurazione inail	
<b>TOTALE ALLIEVI</b>	
<b>A.4.1</b> Progettazione	
<b>A.4.2</b> Elaborazione materiali didattici	
<b>A.4.4</b> Inserzioni su stampa	
<b>A.4.7</b> Selezione partecipanti	
<b>A.2.8.a</b> Spese viaggio	
<b>A.2.8.b</b> Spese vitto	
<b>TOTALE SPESE ORGANIZZAZIONE</b>	
<b>TOTALE PROGETTO</b>	

**N.B: RIEMPIRE SOLO LE VOCI DI PERTINENZA**

**IL PRESENTE FORMULARIO È COMPOSTO DA N° \_\_\_\_\_ PAGINE**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_