



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)

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

N.B: RIEMPIRE SOLO LE VOCI DI PERTINENZA

IL PRESENTE FORMULARIO È COMPOSTO DA N° _____ PAGINE

FIRMA

DATA ____/____/____