All'ufficio di Piano

Ambito Territoriale Sociale n.1 di Cosenza

Pec: protocollo@pec.comune.cosenza.it

PROGETTO/I DI TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE PER LE PERSONE BENEFICIARIE DELL'ASSEGNO DI INCLUSIONE O "IN SIMILI CONDIZIONI" DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI COSENZA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTÀ 2023

SEZIONE 1 – DATI GENERALI DELL'ENTE OSPITANTE

Denominazione Ente:

Codice Fiscale / Partita IVA:

Sede legale:

Referente del progetto (nome, ruolo, email, telefono):

Natura giuridica dell'Ente:
☐Pubblico

☐Privato sociale

☐Altro _____

SEZIONE 2 – CAPACITÀ RICETTIVA COMPLESSIVA

Descrizione	Valore
Numero totale di progetti di tirocinio proposti	
Numero massimo di beneficiari attivabili complessivamente	
Numero massimo di beneficiari attivabili contemporaneamente	
Numero massimo di beneficiari per progetto	
Numero di sedi operative disponibili	
Numero di tutor aziendali disponibili	

SEZIONE 3 – DETTAGLIO PROGETTI PROPOSTI (REPLICARE LA SEZIONE PER CIASCUN PROGETTO)

Scheda Progetto n. __

Titolo del progetto:

Sede operativa (indirizzo completo):

Numero massimo di beneficiari coinvolgibili su questo progetto:

Numero di tutor assegnati a questo progetto:

Tipologia di attività previste:
☐Servizi alla persona
☐Attività di supporto amministrativo
☐Manutenzione o riordino
☐Attività artigianali o agricole
☐Attività culturali o ricreative
☐Altro: _____

Attività previste e modalità di svolgimento (descrivere per esteso l'ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o attrezzature utilizzate, metodologie di apprendimento.ecc.)
……
……
……
……
……

Obiettivi formativi del tirocinio (descrivere le competenze da acquisire durante il tirocinio, esplicitando il grado di autonomia da conseguire.

……
……
……
……
……
……

Metodologie e strumenti di monitoraggio dell'andamento del tirocinio (colloqui, questionari, ecc.)……
……
……
……
……
…… ……

Modalità di verifica in itinere e finale dell'apprendimento
……
……
……
……
……

DICHIARAZIONE E FIRMA

L'Ente ospitante dichiara la propria disponibilità a realizzare i progetti sopra indicati nel rispetto di quanto previsto dall'avviso pubblico "**PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI OSPITANTI PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE PER LE PERSONE BENEFICIARIE DELL'ASSEGNO DI INCLUSIONE O "IN SIMILI CONDIZIONI" DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI COSENZA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTÀ 2023"** e della normativa vigente sui tirocini di inclusione sociale.

Firma del Rappresentante Legale

_____

Data: _____