

Allegato 5 -Piano di Intervento Personalizzato



AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN'OFFERTA FORMATIVA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI UNA QUALIFICA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE O DI UN DIPLOMA PROFESSIONALE RIVOLTA AD APPRENDISTI ASSUNTI AI SENSI DELL'ART.43 D.LGS 81/15
DI CUI AL DECRETO DEL gg/mese/anno N. XX

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

Destinatario

Cognome			Nome	
Sesso				
Codice Fiscale				
Nato a		Il		
Residente a		Via		N.
	CAP		Prov.	
Domiciliato a		Via		N.
	CAP		Prov.	
Indirizzo email				
Recapito telefonico				

Esperienza formativa

Titolo di studio	Dettaglio (indicare in particolare se privo del titolo conclusivo del primo ciclo di istruzione)	
Conseguito il	presso	

Operatore

ID operatore/	
ID unità organizzativa	
Ragione sociale	

Responsabile unità organizzativa

Cognome			Nome	
Codice fiscale				
Ruolo				

Tutor individuato dall'operatore

Cognome			Nome	
Codice fiscale				
Titolo di studio	Dettaglio			
Anni di esperienza				
Esperienza nel settore				

Profilo del destinatario

Nel presente riquadro vanno indicate le caratteristiche e le esperienze del destinatario; in particolare indicare l'eventuale pregressa frequenza di percorsi di secondo ciclo, anche di annualità non completate, senza conseguimento del titolo di studio conclusivo nel caso di frequenza di annualità di percorsi di leFP, specificare la tipologia di percorso, l'istituzione scolastica o formativa presso cui è stato frequente e di quale ammissione ad annualità successiva è in possesso il destinatario.

Attività previste

Nei successivi riquadri vanno indicate tutte le attività che l'operatore e il destinatario si impegnano comunemente a svolgere. All'elenco delle attività qui segnalate l'operatore dovrà fare riferimento nel monitoraggio dell'avanzamento del Piano.

Servizi ammissibili

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Servizi formativi					
Servizio S1-Formazione individuale					
Servizio S2- Formazione collettiva (da 2 a 20 e più iscritti)					
Servizi al lavoro (*)					
Servizio S3 –Tutoring e counselling orientativo					
Servizio S4 – scouting aziendale					
Servizio S5 - preselezione					
Servizio S6 – incontro domanda-offerta					
Servizio S7-accompagnamento al lavoro					
Servizio S8- monitoraggio, valutazione e coordinamento					

(*) i valori per i singoli servizi al lavoro devono rispettare i massimali di cui alla tabella 3 "servizi al lavoro" del paragrafo B.2 dell'avviso

Operatori coinvolti in partenariato

- *Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente*
- *Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente*
- *Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente*

Articolazione della dote: budget di previsione

	Ore	Costo ora*	Importi
Servizio S1			
Servizio S2			
Servizio S...			
Totale			€ 0,00
Totale dote			€ 0,00

Gli strumenti e le modalità di monitoraggio dell'avanzamento del piano e di valutazione dei risultati sono:

- compilazione timesheet
- compilazione registro formativo e delle presenze

Luogo _____, li _____

L'Operatore _____
Firma del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma

Il Destinatario _____
Firma leggibile del destinatario o di chi ne fa le veci
Nel caso di apprendista minorene allegare dichiarazione da parte del soggetto che ne fa le veci corredata da documento d'identità valido