ALLEGATO 4 - PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO



AVVISO PUBBLICO

Per la realizzazione dei percorsi di apprendistato di primo livello e di terzo livello in ITS (ai sensi dell'art. 43 e dell'art. 45, d.lgs. n. 81/2015) - in attuazione della d.g.r. 2 agosto 2022, n. 6851, a valere sul PNRR, Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Investimento 1.4 "Sistema Duale", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU e su altre risorse –
a. f. 2022/2023

di cui al Decreto n. ___ del _____

CUP E84D22002760001

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

ID Dote

Beneficiario

Cognome			Nome		
Sesso					
Codice Fiscale			Matricola		
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 eventualmente se privo del titolo conclusivo del primo ciclo di istruzione)	
Conseguito il		presso	

Operatore

ID operatore	
ID unità organizzativa	
Ragione sociale	

Responsabile unità organizzativa del soggetto esecutore

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 beneficiario

Nel presente riquadro vanno indicate le caratteristiche e le esperienze formative del beneficiario. In particolare, indicare: la tipologia di percorso, il relativo profilo professionale/indirizzo di studio, l'istituzione scolastica o formativa titolare del percorso, l'annualità cui è stato ammesso l'allievo, o eventuali annualità non completate.

Attività previste

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

Servizi ammissibili

Servizio di accompagnamento al lavoro (nel rispetto del parametro di costo riportato al par. 8 dell'Avviso)

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Accompagnamento al lavoro				N.a.	

Servizio di formazione (nel rispetto del parametro di costo riportato al par. 8 dell'Avviso)

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Servizio di formazione			N.a.		

Servizio di sostegno per allievi con disabilità

Numero di Ore	Valorizzazione
	32 euro/h max € 1.600

Operatori coinvolti in partenariato

- Partenariato. Denominazione, Partenariato. Codice Fiscale, Partenariato. Sede Indirizzo, Partenariato. CAP, Partenariato. Sede Comune, Partenariato. Sede Provincia, Partenariato. Referente

Articolazione della dote: bilancio di previsione

	Ore	**Costo standard**	**Importi**
Servizio di accompagnamento al lavoro			
Servizio di formazione			
Componente disabilità			

Totale € _____

di cui € _____ a valere su risorse del PNRR

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

- Registro formativo e delle presenze / GRS (servizi formativi);
- Modello Unilav di avvio del rapporto di lavoro;
- Attestazioni riguardanti l'esito del percorso.

Luogo_____, lì _____

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

Il Beneficiario _____
Firma leggibile del beneficiario o di chi ne fa le veci se minorenne.