All’ufficio di Piano

Ambito Territoriale Sociale Lecce

Pec: protocollo@pec.comune.lecce.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 LECCE–PAL QUOTA FONDO LOTTA ALLA POVERTÀ**

# 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 LECCE–PAL QUOTA FONDO LOTTA ALLA POVERTÀ”** e della normativa vigente sui tirocini di inclusione sociale.

Firma del Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_