

Allegato B – FORMULARIO DI PROGETTO

Alla Regione Calabria

Manifestazione di interesse finalizzata alla presentazione di candidature da parte di aziende e datori di lavoro privati interessati all'utilizzazione – in progetti di tirocinio - di lavoratori precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria.

PARTE I – Soggetto proponente

Tipologia			
Denominazione			
Indirizzo			
Codice Postale		Comune	
Provincia			
PEC		Sito web	
Telefono		Mail	
Cod. Fiscale/P. IVA			
Rappresentante Legale			
Telefono		Mail	
Referente di progetto			
Telefono		Mail	

PARTE II – IL PROGETTO

Titolo			
Numero dipendenti in organico			
Numero destinatari coinvolti nelle attività			
Finanziamento richiesto			
Sede di svolgimento attività	Città		Provincia
Durata	6 mesi	dal ____/____/____	al ____/____/____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ

Specificare le tipologie di attività

N. tirocini richiesti	Profilo professionale	Comune Sede del tirocinio

SINTESI DEL PROGETTO

Obiettivi, contesto e bisogni	<i>(Descrivere brevemente il contesto di riferimento e gli obiettivi dell'intervento proposto)</i>
Destinatari	<i>(Indicare modalità di selezione, numero, fascia d'età e caratteristiche)</i>
Descrizione delle attività	<i>(Descrivere in modo dettagliato le specifiche attività progettuali proposte, l'organizzazione delle stesse sia in termini di realizzazione che di gestione e tempistica)</i>
Rispondenza ai bisogni del soggetto richiedente	<i>(Descrivere l'efficacia delle azioni in relazioni ai bisogni del territorio e della cittadinanza)</i>
Risultati attesi	<i>(in termini di ottimizzazione e potenziamento dei servizi resi ai cittadini)</i>

TABELLA DI CALCOLO SPESE AMMISSIBILI

Spese ammissibili	Costi
Indennità partecipazione destinatari	€ 800,00 x 6 mesi x n. partecipanti
<i>Totale costo progetto</i>	

Luogo e Data _____

Firma e timbro legale rappresentante
