



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

OGGETTO: Progetto di realizzazione del Percorso Formativo presentata dall'Agenzia accreditata dalla Regione Calabria all'erogazione dei servizi formativi, disposta a realizzare le attività previste dal progetto presentato e ammesso a finanziamento, (a Valere sull'Avviso pubblico n° 3/2016 FSE programmazione 2014/2020, PON "INCLUSIONE") - Azione B- interventi codice B.4.a propedeutico al B.2.a - a favore dei beneficiari del SIA/REI e RDC, di "Avviamento ad attività di formazione ai fini dell'acquisizione/rafforzamento delle competenze trasversali, finalizzati all'inserimento /reinserimento socio-lavorativo" di cui alla Convenzione N. AV3-2016_CAL_30 - CUP: H31H17000070006

Denominazione....., sede legale
in....., C.A.P..... Provincia..... Codice
fiscale.....; rappresentata da.....
nato/a a prov.(.....) il ____/____/____,
telefono.....; indirizzo mail.....,
indirizzo pec.....

Area tematica di riferimento; obiettivi formativi; modalità di svolgimento delle attività formative;



CITTA' DI REGGIO CALABRIA
SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE
MACROAREA WELFARE



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

INFORMAZIONI SUI SERVIZI FINALIZZATI ALL'INSERIMENTO /REISERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO

Area professionale di riferimento:

Modalità di svolgimento delle attività professionali:

Periodo di svolgimento del tirocinio (durata effettiva e n. ore)

Obiettivi formativi del tirocinio: (descrivere le conoscenze e le competenze da far acquisire durante il tirocinio, esplicitando il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e regionale delle professioni oltre che nelle attitudini ed esperienze dei soggetti interessati)

Monitoraggio e valutazione degli esiti formativi: (modalità e strumenti di monitoraggio quali questionari, griglie di valutazione, ecc...)



CITTA' DI REGGIO CALABRIA
SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE
MACROAREA WELFARE



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortunati sul lavoro INAIL posizione n.

Responsabilità civile: compagnia/agenzia Polizza n.....

Elenco Imprese coinvolte con Accordo di partenariato, (Rif. N..... del.....) con sede operativa nel territorio dell'Ambito territoriale Unico del Comune di Reggio Calabria, disponibili ad ospitare il soggetto beneficiario precedentemente formato.

Denominazione impresa	Sede operativa	Responsabile legale
1		
2		
3		
...		

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Data, ____/____/____
