|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |



|  |
| --- |
| **Programma GOL - DGR n. 921 del 26 luglio 2022 “Avviso n.3 per la presentazione dei progetti finalizzati all’attuazione del Percorso 4 - Lavoro e Inclusione” - Progetto Territoriale ULSS** *(n. e nome)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_* **-** *(Titolo Progetto )***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PROPOSTA DI PERCORSO** |

**tra:**

|  |  |
| --- | --- |
| **𑂽 SOGGETTO ATTUATORE 𑂽 SOGGETTO DELEGATO DAL SOGGETTO ATTUATORE[[1]](#footnote-1)** | |
| **Denominazione** |  |
| **N. di iscrizione elenco regionale Servizi per il Lavoro** |  |
| **Indirizzo sede operativa** (via , Cap, Comune, Provincia) |  |
| **Cod. Fiscale/Partita Iva** |  |
| **Legale rappresentante** |  |
| **Operatore del Mercato del Lavoro (OML) delegato dal Soggetto accreditato alla firma** | Cognome, Nome  CF |
|

**e**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICIARIO** | |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Cod. Fiscale** |  |
| **Telefono - cellulare** |  |
| **Indirizzo email** |  |
|

Le parti si impegnano reciprocamente al raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto. In particolare:

IL SOGGETTO ACCREDITATO RESPONSABILE DELLA PROPOSTA DI PERCORSO SI IMPEGNA A:

* fornire informazioni approfondite in merito alle attività realizzabili nell’ambito del Percorso 4 - Lavoro e Inclusione;
* garantire la consulenza per la costruzione della Proposta di Percorso, che sarà redatta sulla base delle attività individuate come più rispondenti alle esigenze del beneficiario/a nel corso delle prime due ore di orientamento specialistico;
* garantire l’erogazione delle attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi del percorso approvato, attraverso l’uso di opportune metodologie e nel rispetto del principio di pari opportunità e non discriminazione basato sul sesso, la razza, l'origine etnica e la provenienza geografica del cittadino/a;
* realizzare gli interventi previsti nella Proposta di Percorso entro i termini di progetto come previsto nell’Avviso;
* consegnare una copia del presente documento al/la beneficiario/a;
* assicurare il rispetto della normativa sulla privacy, in conformità alla normativa vigente.

IL/LA BENEFICIARIO/A SI IMPEGNA A:

* concordare e sottoscrivere, in sede di colloquio, la Proposta di Percorso in presenza delle condizioni che ne richiedano l'attivazione;
* prendere parte regolarmente alle attività previste, partecipando con puntualità e rispettando gli orari agli incontri, individuali e di gruppo, concordati nell'ambito della Proposta di Percorso;
* rispettare i calendari concordati per le attività, comunicando eventuali impedimenti alla presenza, nei termini previsti dalla normativa vigente[[2]](#footnote-2);
* assumere un atteggiamento rispettoso, collaborativo e costruttivo;
* osservare le regole, le disposizioni organizzative e di igiene e sicurezza previste dall’Ente che eroga l’attività;
* segnalare eventuali problemi e difficoltà all’Operatore (OML);
* comunicare per iscritto l'inizio di un'attività lavorativa anche autonoma o imprenditoriale.
* partecipare, se del caso, alla rilevazione della soddisfazione attraverso la compilazione dei questionari appositamente predisposti

**Interventi concordati:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologie di interventi - azioni** | **Modalità di erogazione** | **Durata**  [ ore] | **Totale ore** |
| **Orientamento specialistico**  **(min 2 - max 6)** | individuale |  |  |
| **Tirocinio** | individuale |  |  |
| **Tutoraggio al tirocinio** | individuale |  |  |
| **Accompagnamento al lavoro**  (min. 4 - max. 12 ore) | individuale |  |  |
| **Supporto all’autoimpiego**  (min. 10 - max. 20 ore) | individuale |  |  |
| **Percorsi individuali supporto all’autoimpiego**  (min. 14 - max. 18 ore) | individuale |  |  |
| **Formazione per le competenze digitali** | di gruppo |  |  |
| **Formazione Reskilling - Riqualificazione** | di gruppo |  |  |
| **Voucher [[3]](#footnote-3)**(finanziati da risorse regionali) | **di servizio** |  | -------- |
| **di conciliazione** |  | -------- |
| **Durata totale delle attività previste** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data avvio interventi** |  | **data massima di conclusione interventi** |  |

La presente Proposta di Percorso è sottoscritta in 2 copie[[4]](#footnote-4).

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma dell'Operatore incaricato dal Soggetto accreditato  ai Servizi per il Lavoro  e  timbro dell’Ente accreditato ai Servizi per il Lavoro |  | Firma del beneficiario / della beneficiaria |
|  |  |  |

Il/la sottoscritto/a ……………………………….……………(beneficiario/a) dichiara di aver preso visione dell’informativa prodotta ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) e relativa al trattamento dei propri dati personali da parte dei soggetti preposti alla gestione degli interventi sopra concordati.

|  |
| --- |
| Firma del beneficiario /della beneficiaria |
|  |

1. Barrare la casella corrispondente [↑](#footnote-ref-1)
2. In particolare si applicano i meccanismi di condizionalità previsti dalle seguenti disposizioni vigenti:

   Percettori di Naspi e DIS-COLL: art. 21 del D.lgs. 150/2015; Percettori di Reddito di Cittadinanza: art. 4, c. 8, art. 7, cc. 5, 7 e 8 del D.L. 4/2019 (convertito con modificazioni dalla L.n. 26/2019), D.M. 22 ottobre 2019 con riferimento ai PUC. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare se il beneficiario ne ha diritto secondo i parametri indicati nella DGR 921/2022 e DDR 1155/2022 [↑](#footnote-ref-3)
4. Una copia da consegnare al beneficiario/a e una da conservare agli atti da parte dell’Ente responsabile [↑](#footnote-ref-4)