

ISTANZA DI CONTRIBUTO

a valere sul Fondo Regionale per l'Occupazione dei disabili – biennio 2008-2010 (art.14 Legge 68/99, L.R. 34/2008, D.G.R. 73-10176 del 24.11.2008, D.G.R. 19-2533 del 30.08.2011)

Dati relativi Ente richiedente:

Il Sig. _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

in qualità di responsabile legale dell' Ente _____

con sede a _____ in Via/Piazza _____

C.F. _____ tel _____ fax _____

chiede di essere ammesso ai finanziamenti di cui al Piano Provinciale per l'utilizzo delle risorse del Fondo Regionale Disabili relativamente al biennio 2008-2010, ambito B) Attività di inserimento lavorativo, punto c) ogni altra provvidenza in attuazione delle finalità della legge 68/69, iniziative C1 e C2 per n. _____ progetti che si allegano alla presente istanza.

(breve profilo e note esperienziali dell'ente proponente il progetto)

Il sottoscritto Responsabile Legale dell'Ente sopra descritto

Dichiara

ai sensi dell'art. 76 del DPR.445/2000, di essere a conoscenza di quanto previsto e disposto dalla Legge 68/99, dalla L.R. 34/2008 e dal Bando a cui richiede di partecipare;

che l'attività di sostegno alla realizzazione dei progetti vedrà impegnati i seguenti soggetti:

A: Dipendenti:

Cognome e nome	Profilo professionale	Costo orario (allegare cedolino paga)	Esperienze maturate in attività analoghe o simili

B: Collaboratori:

Cognome e nome	Profilo professionale	Costo orario (allegare cedolino paga)	Esperienze maturate in attività analoghe o simili

C: Soggetti esterni (in caso di delega delle attività socio-assistenziali a terzi):

SOGGETTO ESTERNO: _____
(denominazione, indirizzo, P.IVA o Codice Fiscale, Rappresentante Legale)

Dipendenti/collaboratori incaricati

Cognome e nome	Profilo professionale	Costo orario (allegare cedolino paga)	Esperienze maturate in attività analoghe o simili

Si rammenta che la delega di attività da parte degli enti gestori di attività socio-assistenziali a terzi (ad es. cooperative sociali) è ammessa previa comunicazione alla Provincia di Biella e all'APL – Settore Politiche Attive per le Fasce Deboli – Ufficio Disabili (via Belfiore 23/C – 10125 TORINO)

A norma del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza la Provincia di Biella al trattamento dei suoi dati personali e quelli relativi all'Ente di cui è il rappresentante legale.

_____, lì _____

Il Responsabile Legale dell'Ente

(allegare fotocopia documento d'identità)

PROGETTO DI INSERIMENTO LAVORATIVO
(D.G.R. 14 aprile 2001, n. 41-2738)

Dati relativi al datore di lavoro:

Il Sig. _____

nato a _____ il _____

titolare/ legale rappresentante della Ditta _____

con sede a _____ esercente l'attività di _____

con n° _____ dipendenti,

con n° _____ tirocini in atto (escluso il pre sente)

tenuta/non tenuta all'obbligo art. 3 L.68/99

c.c.n.l. applicato _____ C.F./partita IVA _____

si rende disponibile all'inserimento lavorativo del lavoratore di seguito specificato.

Dati relativi al lavoratore disabile:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ Residente a _____

Tipologia dell' invalidità FISICA PSICHICA SENSORIALE
(barrare la casella interessata)

Percentuale di invalidità _____

Eventuali precedenti lavorativi svolti dal lavoratore coerenti con la mansione che è chiamato a svolgere:

A: presso lo stesso datore di lavoro

Periodo (dal – al)	Tipologia contrattuale

B: presso altri datori di lavoro

Periodo (dal – al)	Tipologia contrattuale

Eventuali precedenti percorsi formativi (stage, borsa lavoro, ecc.) coerenti con la mansione che il lavoratore è chiamato a svolgere:

Periodo (dal – al)	Presso	Tipologia del percorso formativo	Mansione

Capacità ed abilità professionali del lavoratore:

--

Mansioni da attribuire al lavoratore e loro descrizione:

Mansione	:	_____
Descrizione	:	_____

Soggetti impegnati dall'Ente in attività di sostegno (tutor):

Cognome Nome	Profilo Professionale	Costo Orario lordo	Nr. ore previste	Totale

(breve descrizione delle finalità dell'attività di tutoring)

Soggetti impegnati dal datore di lavoro in attività di affiancamento e sostegno al tirocinante (tutor aziendale)

- Dipendenti del datore di lavoro Professionisti esterni all'azienda

Cognome Nome	Profilo Professionale	Costo Orario lordo	Nr. ore previste	Totale

(breve descrizione delle finalità dell'attività di tutoring aziendale)

Descrizione degli interventi e dei costi relativi a percorsi di adeguamento delle competenze professionali eventualmente previsti (CORSI DI FORMAZIONE INTERNA O ESTERNA):

--

Per tutto quanto non espressamente indicato nella presente istanza, si rinvia al Piano Provinciale per l'utilizzo delle risorse del Fondo Regionale – biennio 2008-2010, alla D.G.R. n. 73-10176 del 24 novembre 2008 ed alla D.G.R. n. 19-2533 del 30.08.2011.

_____, li _____

Il Responsabile legale dell'Ente

Il Datore di Lavoro

Il Lavoratore

SCHEMA RIASSUNTIVO

DATI DEL TIROCINANTE

COGNOME E NOME	
NATO IL	
RESIDENTE A	
% E TIPOLOGIA INVALIDITA'	

INSERIMENTO LAVORATIVO

AZIENDA OSPITANTE	
PERIODO TIROCINIO (dal al)	
IMPEGNO SETTIMANALE E GIORNALIERO	
TUTOR	
TUTOR AZIENDALE	
MANSIONI	

RIASSUNTO ECONOMICO

TUTOR PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO (nr. ore x €.)	
TUTOR AZIENDALE (nr. ore x €.)	
BORSA LAVORO (nr. ore x mensili €.)	
SPESE TRASPORTO	
RINFORZO DELLE COMPETENZE E INTERVENTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	
TOTALE	

PROGETTO INTEGRATO

PATTO DI SERVIZIO DEI SOGGETTI COINVOLTI

Il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____

così come previsto dal Piano Provinciale del Fondo Regionale Disabili 2008-2010 verrà inserito in un percorso di tirocinio presso _____

Con la mansione di _____

In riferimento a quanto stabilito dalla D.G.R. n. 73-10176 del 24/11/2008 e dalla D.G.R. n. 19-2533 del 30.08.2011, si prevede la seguente collaborazione in merito al tirocinio sopracitato.

SOGGETTO COINVOLTO	
MODALITA' DI PARTECIPAZIONE	
RESPONSABILITA' SPECIFICHE	
RESPONSABILE LEGALE (nato a _____ (____) il ____/____/____ ; residente in _____ (____), via _____	

Il sottoscritto Responsabile Legale dell'Ente sopra citato:

- Si impegna a partecipare al progetto integrato attraverso le modalità descritte e l'assunzione, nell'ambito della realizzazione dello stesso, delle responsabilità specificate.
- Dichiaro ai sensi dell'art. 76 del DPR.445/2000, di essere a conoscenza di quanto previsto e disposto dalla Legge 68/99, dalla L.R. 34/2008 e dal Bando a cui richiede di partecipare.
- A norma del D. Lgs. N. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza la Provincia di Biella al trattamento dei suoi dati personali e quelli relativi all'Ente di cui è il rappresentante legale.

_____, li _____

Il Responsabile Legale del soggetto coinvolto
