



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA
ITALIANA

Allegato 3 : Piano di Intervento Personalizzato

Destinatario

Cognome _____, Nome _____,
Sesso _____, nato/a a _____ Prov. _____, il
_____ Codice fiscale _____, residente
in _____ via _____ n.civ. _____ Prov. _____ CAP _____,
recapito telefonico _____, E-mail _____

Esperienza formativa

Titolo di studio _____, conseguito il _____,
presso _____

Operatore – Responsabile organizzativo

Identificativo Operatore: (Cognome, Nome, Codice Fiscale)

Identificativo Responsabile organizzativo: (Cognome, Nome, Codice Fiscale)

Sede unità operativa: _____

Soggetto/ente accreditato per i servizi per il lavoro: _____

Tutor individuato dall'operatore

Cognome _____, nome _____, codice
fiscale _____, titolo di studio _____, anni di
esperienza _____, esperienza nel settore _____.

Profilo del destinatario

Descrivere l'esito del colloquio specialistico descrivendo anche le problematiche e le caratteristiche del destinatario nonché le sue esperienze.

Misure previste

Indicare, di seguito, tutte le attività che l'operatore e il destinatario si impegnano comunemente a svolgere. A tale elenco l'operatore dovrà fare riferimento nel monitoraggio dell'avanzamento del presente Piano.

A) Servizi per il lavoro¹

Servizi erogati	Periodo di attivazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	ore	Importo richiesto
Servizio 1				
Servizio 2				
.....				

B) Voucher formativi

Percorso formativo	Qualifica professionale/figura professionale	Operatore	Monte orario	Soggetti coinvolti (es. ente di formazione)	Importo richiesto
.....					

C) Tirocinio formativo²

Operatore	Soggetto ospitante	Periodo di tirocinio	Indennità di tirocinio

Soggetti coinvolti: indicare la ragione sociale dei soggetti coinvolti (es. enti di formazione; soggetti ospitanti il tirocinio), il Codice Fiscale/P.Iva, indirizzo.

Articolazione della dote: budget di previsione

Tipologia misura attivata	Periodo di realizzazione	Soggetto che eroga la misura	Importo
Servizi per il lavoro			
Voucher formativo			
Tirocinio formativo			

Totale del Piano di Intervento Personalizzato: € _____

Gli strumenti e le modalità di monitoraggio dell'avanzamento del piano e di valutazione dei risultati sono:

- Compilazione timesheet;
- Compilazione registro formativo e delle presenze;

¹ Da inserire nella tabella l'eventuale servizio relativo alla "Promozione e accompagnamento al tirocinio".

² Solo per i destinatari rientranti nelle classi di svantaggio "Alta" e "Molto Alta".

- Output di servizio;
- Per il tirocinio formativo: dossier individuale e attestazione dei risultati in conformità a quanto previsto dalla DGR n. 360/2017 e s.m.i.

Luogo e data

Firma dell'Operatore

Firma leggibile del Destinatario

Firma del legale rappresentante
