

Allegato 2 - Piano di Intervento Personalizzato



AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN'OFFERTA FORMATIVA IN APPRENDISTATO
FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI UN TITOLO DI STUDIO - AI SENSI DELL'ART. 43 D.LGS.
81/2015 ANNO FORMATIVO 2018/2019
DI CUI AL DECRETO...DEL gg/mese/anno N. XX

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

Destinatario

Cognome		Nome	
Sesso			
Codice Fiscale			
Nato a		Il	
Residente a		Via	N.
	CAP	Prov.	
Domiciliato a		Via	N.
	CAP	Prov.	
Indirizzo email			
Recapito telefonico			

Esperienza formativa

Titolo di studio		Dettaglio (indicare eventualmente se privo del titolo conclusivo del primo ciclo di istruzione)	
Conseguito il		presso	

Operatore

ID operatore	
ID unità organizzativa	

Ragione sociale

Responsabile unità organizzativa

Cognome Nome
Codice fiscale
Ruolo

Tutor individuato dall'operatore

Cognome Nome
Codice fiscale
Titolo di studio Dettaglio
Anni di esperienza
Esperienza nel settore

Profilo del destinatario

Nel presente riquadro vanno indicate le caratteristiche e le esperienze formative del destinatario. In particolare indicare: la tipologia di percorso, il relativo profilo professionale/indirizzo di studio, l'istituzione scolastica o formativa titolare del percorso, l'annualità cui è stato ammesso l'allievo, o eventuali annualità non completate.

Attività previste

Nei successivi riquadri vanno indicate tutte le attività che l'operatore e il destinatario si impegnano comunemente a svolgere. All'elenco delle attività qui segnalate l'operatore dovrà fare riferimento nel monitoraggio dell'avanzamento del Piano.

Servizi ammissibili

Servizi al lavoro (nel rispetto dei massimali di durata e di costo indicati nella Tabella 1, riportata al par. B.2 dell'Avviso)

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Tutoring e counselling orientativo					
Scouting aziendale					
Preselezione					
Incontro domanda-offerta					
Accompagnamento al lavoro					
Monitoraggio, coordinamento e gestione del PIP					

Servizi formativi – formazione esterna (nel rispetto dei limiti orari di formazione esterna indicati nella Tabella 2 e dei parametri di costo indicati nella Tabella 3, riportati al par. B.2 dell'Avviso)

Tipologia delle attività	Periodo di attuazione delle attività	Operatore che eroga il servizio	Soggetti terzi coinvolti	Ore	Valorizzazione
Formazione individuale					
Formazione di gruppo (da 2 a 20 e oltre iscritti)					

Operatori coinvolti in partenariato

- *Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente*

- *Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente*

- *Indicare ragione sociale operatore, Codice Fiscale, indirizzo (via, CAP, Città, Provincia), referente*

Articolazione della dote: budget di previsione	Ore	Costo ora*	Importi
Servizio (indicare la denominazione del Servizio)			
Servizio (indicare la denominazione del Servizio)			
Servizio (indicare la denominazione del Servizio)			
Totale			€ 0,00
Totale dote			€ 0,00

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

- compilazione registro formativo e delle presenze (servizi formativi)
- compilazione timesheet (servizi al lavoro)

Luogo _____, lì _____

L'Operatore _____
*Firma del rappresentante legale o di altro
soggetto con potere di firma*

Il Destinatario _____
*Firma leggibile del destinatario o di chi ne
fa le veci.*
*Nel caso di apprendista minorenn
allegare dichiarazione da parte del*

*soggetto che ne fa le veci corredata da
documento d'identità valido.*