

Spett. Provincia di Sondrio
Servizio mercato del lavoro
Ufficio collocamento mirato

PEC: protocollo@cert.provincia.so.it

PIANO INTERVENTO PERSONALIZZATO (PIP)

Dote lavoro persone con disabilità DULD ITINERARI _____

Tipologia Dote ☐ D1 I Inserimento ☐ D1 A Autoimprenditorialità
 ☐ D2 ML1 Mantenimento in azienda ☐ D2 ML2 Mantenimento Coop B

Operatore accreditato		
Ragione sociale		
Sede Legale		
indirizzo		n.
CAP	Prov.	Pec

Responsabile unità organizzativa	
Cognome	Nome
CF	Ruolo
Recapito telefonico	e-mail

Destinatario		
Cognome	Nome	
CF	Genere:	Fascia
Nato a	Il	
Residenza		
Domicilio		
Recapito telefonico	e-mail	
Titolo di studio		
Dettaglio titolo		
Conseguito il	Presso	

SERVIZI					
<i>Tipologia di intervento</i>		<i>Periodo attuazione</i>	<i>Ore</i>	<i>Costo/h</i>	<i>Importo</i>
SB1	Accoglienza e accesso ai servizi			33,00 €	
SB2	Colloquio specialistico			33,00 €	
SB3	Definizione del percorso			39,00 €	
A01	Bilancio competenze AO1			33,00 €	
A02	Analisi delle propensioni e delle attitudini all'autoimprenditorialità			44,00 €	
A03	Creazione rete di sostegno			39,00 €	
A04	Orientamento e formazione alla ricerca attiva del lavoro			35,00 €	
A05	Accompagnamento continuo			31,00 €	
CC1	Coaching			35,00 €	
CC2	Formazione			13,34 €	
CC3	Promozione di conoscenze specifiche gestione impresa			32,00 €	
CC4	Tutoring e accompagnamento al tirocinio/work experience			32,00 €	
CC6	Certificazione delle competenze			69,75 €	
Totale Servizi					

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

- Compilazione del registro delle attività
- Compilazione registro formativo e delle presenze
- Compilazione scheda presenze tirocinio
- Relazioni periodiche

LUOGO E DATA _____

Allegati:

- *Domanda del destinatario di partecipazione all'Avviso Dote;*
- *Copia documento di identità destinatario dote (in assenza di firma digitale destinatario dote).*

_____ Firma digitale Operatore Accreditato _____ Firma digitale Destinatario Dote _____