**DISTRETTO SOCIO ASSISTENZIALE FR A**

# Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale

**MODELLO D**

**SCHEDA DI PROGETTO**

**1 – Titolo (***compilare ove previsto***)**

**Tirocini di Inclusione Sociale promossi da \_\_\_\_\_**\_ (*Inserire nome ETS promotore*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**in favore di soggetti svantaggiati presi in carico nell’ambito** **o comunque da inserire in un percorso di valutazione e di presa in carico da parte dei servizi competenti dei servizi territoriali del Distretto socio assistenziale A Comune Capofila Alatri – FR- Lazio**

**2 – Descrizione dell’ETS**

*Inserire una descrizione sintetica max 2.500 caratteri totali, spazi inclusi, circa:*

* *le attività che l’ETS svolge in riferimento alla capacità di promuovere attività formative, inclusi i tirocini per soggetti svantaggiati;*
* *il suo radicamento sul territorio e le relazioni attivate con il tessuto produttivo locale;*
* *le azioni progettuali già attivate con i servizi sociali territoriali e con altre istituzioni pubbliche e private in favore di soggetti fragili e svantaggiati;*

**3 – Esperienza dell’ETS**

1.Esperienza del soggetto proponente in tirocini di inclusione sociale in riferimento all’ultimo triennio

* Anno 2023/2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Anno 2022/2023 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Anno 2021/2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Barrare se presente esperienza e fornire breve descrizione*

2.Esperienza del soggetto proponente in progetti di inclusione sociale sul territorio del Distretto FR A in riferimento all’ultimo triennio.

* Anno 2023/2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Anno 2022/2023 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Anno 2021/2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Barrare se presente esperienza e fornire breve descrizione*

**4 – N. di tirocini**

3. *indicare il numero complessivo di Tirocini attivabili con la proposta progettuale*

Numero \_\_\_\_\_\_

**5 – Sedi di Tirocinio**

*4.* *indicare il numero complessivo di sedi di tirocinio disponibili, come risultante dalle dichiarazioni sottoscritte dai Soggetti Ospitanti*

Numero \_\_\_\_\_\_

**6 – Distribuzione sul territorio**

*4. indicare il numero di Comuni del territorio su cui sono attivabili i tirocini, come risultante dalle dichiarazioni sottoscritte dai Soggetti Ospitanti*

Numero \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_  (Luogo e data) | Il Legale Rappresentante |