

PROGETTO INDIVIDUALE DI INSERIMENTO LAVORATIVO
lavoratore svantaggiato

DATI ANAGRAFICI

cognome e nome	
sessu.	
nato il	
a	
residente a	
indirizzo	
cap	circ.

RIFERIMENTI INDIVIDUAZIONE TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO *(crocettare la voce che interessa)*

<u>assunto ex 381/91, tipo di svantaggio:</u>		<u>assunto legge 68/99, tipo di svantaggio:</u>	
<input type="checkbox"/>	invalido sensoriale (IS)	<input type="checkbox"/>	invalido sensoriale (non vedenti e non udenti) (IS)
<input type="checkbox"/>	invalido fisico (IF)	<input type="checkbox"/>	invalido fisico (IF)
<input type="checkbox"/>	invalido psichico (intellettivo) (IP)	<input type="checkbox"/>	invalido intellettivo (IP)
<input type="checkbox"/>	invalido/paziente psichiatrico (PS)	<input type="checkbox"/>	invalido psichico/psichiatrico (PS)
<input type="checkbox"/>	alcolista (AL)	<input type="checkbox"/>	invalido dl lavoro (IL)
<input type="checkbox"/>	tossicodipendente (TO)	<input type="checkbox"/>	invalidi guerra e civili (IGC)
<input type="checkbox"/>	detenuto/ex detenuto (DE)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	altro (MI)	<input type="checkbox"/>	

<u>assunto ai sensi del Regolamento CE 800/2008</u>	
<input type="checkbox"/>	disoccupato da almeno 6 mesi
<input type="checkbox"/>	senza diploma sc.nedia sup.o prof.
<input type="checkbox"/>	lavoratori oltre 50 anni
<input type="checkbox"/>	adulto con persone a carico
<input type="checkbox"/>	disparità uomo donna
<input type="checkbox"/>	minoranza in uno stato membro
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

servizio segnalante	
operatore di riferimento del servizio segnalante	
indirizzo del servizio segnalante	
n.telefono	

ASPETTI CONTRATTUALI

n. matricola	
inizio rapporto di lavoro	
CCNL	
indicare se socio lavoratore o dipendente	
livello contrattuale	
mansione contrattuale	
indicare tipo contratto (temp.det./indet. altro)	
totale ore settimanali da contratto	

RIFERIMENTI SULL'APPALTO

settore appaltante		
tipo di servizio		
n. determina riferimento (si trova sul contratto)		
n. di lotto		
durata affidamento	dal	al
dati relativi alla sede o alle sedi di lavoro relativa all'appalto		
	<u>Sede di lavoro</u>	
	monte ore sett.	
	dalle	alle
tot. ore settimanali relativa all'appalto	gg. di lavoro * dal al	
	<u>Sede di lavoro</u>	
	monte ore sett.	
	dalle	alle
attività assegnata	gg. di lavoro * dal al	
	<u>Sede di lavoro</u>	
	monte ore sett.	
	dalle	alle
Referente Aziendale per gli inserimenti lavorativi	gg. di lavoro * dal al	
note		

- indicare il/i gg della settimana (es. dal lun al ven oppure lun e giov)

DATI VALUTAZIONE SULLA PERSONA e SUL PROGETTO**Analisi delle caratteristiche della persona inserita**

Curricula professionale e scolastico posseduto	
Conoscenze teoriche e pratiche possedute	
Competenze possedute	
Autonomia nel lavorare, nell'esecuzione dei compiti, nel rispetto delle regole, nell'impegno lavorativo e rendimento	
Capacità di iniziativa personale	
Aspetti relazionali e sociali (capacità di integrarsi e interagire con gli altri)	
Problematiche personali e familiari osservati o segnalati dai servizi invianti	

Definizione dei risultati attesi di miglioramento rispetto a tutti i punti	
Modalità, tempi e strumenti delle verifiche periodiche dei risultati attesi indicati al punto	
Contenuti, modalità e tempi di verifica e raccordo con i servizi invianti	

FIRMA del RESPONSABILE
Impresa

.....