

Modello C

PROGETTO TECNICO

Avviso pubblico per l'individuazione del soggetto attuatore beneficiario di contributo finalizzato all'attuazione delle operazioni di carattere occupazionale promosse dall'A.S.P. della Carnia San Luigi Scrosoppi – di cui all'avviso pubblico regionale approvato con decreto n. 14151/LAVFORU del 22.11.2019 nell'ambito del programma specifico 84/2018 – Misure a favore della crescita del potenziale interno di occupabilità di persona in situazione di fragilità – F.S.E. investimenti in favore della crescita e dell'occupazione – Programma Operativo 2014/2020 – Asse 2 – Inclusione sociale e lotta alla povertà

CODICE PROGETTO: FP2001245801

CODICE CUP: D36g19000890006

Spettabile
ASP della Carnia S. Luigi
Scrosoppi
Via G. Morgagni, 5
33028 TOLMEZZO (UD)

Il sottoscritto legale rappresentante _____
dell'impresa _____ con sede in
_____ Via _____ n.
civico _____ codice fiscale/partita IVA _____ presenta il
seguinte progetto tecnico:

a) Organizzazione tecnica del soggetto partecipante in relazione allo svolgimento dell'attività di cui al presente bando (risorse di personale, strumentali e competenze messe a disposizione per la realizzazione del progetto):

b) Esperienze pregresse nel settore di intervento e precedenti rapporti, incarichi e collaborazione negli ultimi 10 anni (descrizione attività svolta, periodo di svolgimento e fatturato):

c) Incremento delle competenze dei soggetti beneficiari (*moduli formativi orientati alla sicurezza sul posto di lavoro e descrizione esperienza pregressa*)

d) Progetto di tutoraggio (*esperienze pregresse, modalità di inserimento e supporto dei soggetti beneficiari, modalità di monitoraggio delle attività di tutoraggio*):

e) Incremento possibilità occupazionali (*descrizione percorsi mirati all'inserimento lavorativo stabile dei soggetti beneficiari del progetto*):

f) Incremento possibilità occupazionali (*descrizione Attività formative aggiuntive finalizzati al reinserimento lavorativo dei beneficiari anche in settori di interventi diversi*):

(luogo)





(data)

(sottoscrizione)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

N.B.

- **In caso di ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE** la presente dichiarazione dovrà essere compilata sia dall'impresa Capogruppo che dalle Mandanti.
- **In caso di Consorzi** la presente dichiarazione dovrà essere compilata anche dalla/e consorziata /e che eseguiranno i servizi

 <p>Unione europea Fondo sociale europeo</p>	
 <p>REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA</p>	 <p>FSE FRIULI VENEZIA GIULIA POR 2014 2020</p>

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DI PRIMA GIOVANNI

CODICE FISCALE: DPRGNN68R21G888Y

DATA FIRMA: 10/11/2020 12:11:49

IMPRONTA: 505F1205F01C810BC1BBBCC99B5A16A66AD8E287539FB2CF3AB41CA6AA16F74D
6AD8E287539FB2CF3AB41CA6AA16F74DB47BF89F42D293498165315A84CF7FD5
B47BF89F42D293498165315A84CF7FD5230C632E3E96DFBD847EAD78AB74D805
230C632E3E96DFBD847EAD78AB74D805248484DC92BF02A026217C310BEEFB4F