**Allegato A3b – INFORMATIVA AZIENDA UTILIZZATRICE**

**Informativa in merito al finanziamento delle attività svolte dall’operatore nell’ambito del servizio di accompagnamento al lavoro (Misura 3)**

La Regione Marche informa che (cognome, nome, codice fiscale del destinatario)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è destinatario della Misura 3 e che le attività di cui ha fruito nell’ambito del servizio di Accompagnamento al Lavoro erogato dall’ Operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono finanziate a valere sulle risorse pubbliche del Programma Operativo Nazionale “Iniziativa Occupazione Giovani”.

Pertanto, nessuna ulteriore somma di denaro è dovuta a tale operatore per lo svolgimento delle seguenti attività:

* Scouting delle opportunità occupazionali;
* Promozione dei profili, delle competenze e della professionalità del giovane presso il sistema imprenditoriale;
* Pre-selezione;
* Accesso alle misure individuate;
* Accompagnamento della persona nell’accesso al percorso individuato e nell’attivazione delle misure collegate;
* Accompagnamento della persona nella prima fase di inserimento;
* Assistenza nella definizione del progetto formativo legato al contratto di apprendistato;
* Assistenza nell’individuazione della tipologia contrattuale più funzionale al fabbisogno manifestato (ad esempio tra contratto di apprendistato e tempo determinato).

Per presa visione:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e firma del legale rappresentante del datore di lavoro o di altro soggetto delegato con poteri di firma)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: Copia di un documento di riconoscimento