**Allegato A2**

**Relazione delle attività svolte e dei risultati raggiunti – Misura 3 “Accompagnamento al lavoro”**

*(La relazione viene redatta per ogni “Accompagnamento” effettuato)*

Piano di attuazione della Regione Marche del Programma “NUOVA GARANZIA GIOVANI” - Misura 3 - **Avviso pubblico “Accompagnamento al Lavoro**”.

ATI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Sede operativa di (capofila o componente dell’ATI che ha erogato il Servizio di Accompagnamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROSPETTO DI RIEPILOGO DELLE ORE PRESTATE A FAVORE DI**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profilatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_2\_\_\_3\_\_\_4

Tipo di contratto e durata (evidenziare la casella corretta):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI CONTRATTO** | **Basso** | **Medio Basso** | **Medio Alto** | **Alto** |
| Tempo indeterminato e Apprendistato I e III livello | 1.500 | 2.000 | 2.500 | 3.000 |
| Apprendistato II livello, Tempo determinato o di somministrazione uguale o superiore a 12 mesi | 1.000 | 1.300 | 1.600 | 2.000 |
| Tempo determinato o di somministrazione dai 6 ai 12 mesi | 600 | 800 | 1.000 | 1.200 |

Data avvio del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione delle attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività** | **Data** | **Durata in ore (opzionale)** |
| Scouting delle opportunità occupazionali |  |  |
| Promozione dei profili, delle competenze e della professionalità dei giovani presso il sistema imprenditoriale |  |  |
| Pre-selezione |  |  |
| Accesso alle Misure Individuate |  |  |
| Accompagnamento del giovane nell’accesso al percorso individuato e nell’attivazione delle Misure collegate |  |  |
| Accompagnamento del giovane nella prima fase di inserimento |  |  |
| Assistenza al sistema della domanda nella definizione del progetto formativo legato al contratto di apprendistato |  |  |
| Assistenza al sistema della domanda nell’individuazione della tipologia contrattuale più funzionale al fabbisogno manifestato (ad es. contratto di apprendistato e tempo determinato) |  |  |

**Firma beneficiario** **Nome e** **Firma operatore**

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

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

Allegato 1: Copia UNILAV/UNISOMM attestante l’assunzione del giovane