

ALLEGATO 7

PROGETTO DI TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE (TIS)  
FINANZIATI CON RISORSE FSE+ PLUS 2021/2027  
(DGR n. 1086/2023 e s.m.i; DGR n. 593/2018)

PROROGA

Rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_

**Tirocinante**

**Nome, Cognome:**

**Area di inserimento:**

**Soggetto ospitante**

**Ragione sociale:**

**Sede legale:**

*Indirizzo, numero civico, comune*

*Telefono, e-mail*

**Unità produttiva sede del tirocinio (compilare se diverso da sede legale):**

*Indirizzo, numero civico, comune*

*Telefono, e-mail*

**Referente aziendale:**

Il Servizio di presa in carico \_\_\_\_\_, rappresentato dal case manager \_\_\_\_\_, in relazione al progetto di tirocinio finalizzato all'inclusione sociale sottoscritto in data \_\_\_\_\_ ed avente validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ravvisata la necessità, ne dispone la proroga a partire dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_<sup>1</sup>.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento 2016/679/UE – GDPR.

**Le parti interessate concordano sui termini indicati nella presente comunicazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Firma Case Manager \_\_\_\_\_

Firma Soggetto ospitante \_\_\_\_\_

Firma Soggetto promotore \_\_\_\_\_

Firma Tirocinante \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il Progetto TIS può essere prorogato, anche più volte, ognuna delle quali al massimo per la stessa durata del Progetto TIS entro il limite di 24 mesi.

<sup>2</sup> La proroga del Progetto TIS va attivata prima della scadenza dello stesso.