



DISTRETTO SOCIOSANITARIO \_\_\_\_\_

Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale

MODELLO D

SCHEMA DI PROGETTO

1 – Titolo (compilare ove previsto)

Tirocini di Inclusione Sociale promossi da \_\_\_\_\_ (Inserire nome ETS promotore) \_\_\_\_\_ in favore di soggetti svantaggiati presi in carico nell'ambito o comunque da inserire in un percorso di valutazione e di presa in carico da parte dei servizi competenti dei servizi territoriali del Distretto sociosanitario di \_\_\_\_\_ (inserire denominazione del distretto) \_\_ Lazio

2 – Descrizione dell'ETS

Inserire una descrizione sintetica max 2.500 caratteri totali, spazi inclusi, circa:

- le attività che l'ETS svolge in riferimento alla capacità di promuovere attività formative, inclusi i tirocini per soggetti svantaggiati;
- il suo radicamento sul territorio e le relazioni attivate con il tessuto produttivo locale;
- le azioni progettuali già attivate con i servizi sociali territoriali e con altre istituzioni pubbliche e private in favore di soggetti fragili e svantaggiati;

3 – Esperienza dell'ETS nel campo dei tirocini e dei progetti di inclusione

Esperienza del soggetto proponente in tirocini di inclusione sociale

- < 5 anni
- 5-10 anni
- >10 anni

Esperienza del soggetto proponente in progetti di inclusione

- < 5 anni
- 5-10 anni
- >10 anni

4 – Esperienza dell'ETS con soggetti fragili



*(Indicare 1 o più tipologie di destinatari con cui l'ETS ha già operato o opera abitualmente. Tale indicazione non è vincolante per l'attivazione dei tirocini finanziari dall'avviso, ma è utile per comprendere l'esperienza dell'ETS in riferimento a soggetti fragili).*

- soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i.;
- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, co. 1, legge 8 novembre 1991, n. 381 s.m.i.;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell'art. 13 legge 11 agosto 2003, n. 228 s.m.i. a favore delle vittime di tratta;
- soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell'art. 18 decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 s.m.i. a favore di vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;
- soggetti titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari di cui all'articolo 5, co. 6, decreto legislativo n. 286/1998 s.m.i.;
- richiedenti protezione internazionale e i titolari di status di rifugiato e di protezione sussidiaria di cui all'art. 2, lett. e) e g), decreto legislativo 28 gennaio 2008, n. 25 s.m.i.;
- i richiedenti asilo come definiti dal decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre 2004, n. 303 s.m.i..

### **5 – Durata proposta progettuale**

*(indicare la durata complessiva del progetto in mesi (da Avviso minimo 2 mesi – Massimo 12 mesi)*

### **6 – N. di tirocini che, in previsione, si intende attivare**

*(indicare il numero di tirocini attivabili con la proposta progettuale)*

- 1-5 tirocini
- 6-10 tirocini
- >10 tirocini

### **7 – Numero previsto di mesi complessivi dei tirocini attivabili**

*(indicare il numero di mesi complessivi dei tirocini che l'ETS prevede di attivare = sommatoria n. mesi di ogni tirocinio moltiplicati per il n. di tirocini attivabili con la proposta progettuale)*

### **8 – Ambito territoriale di riferimento**



**REGIONE  
LAZIO**

COMUNE DI PONTE NUOVA



Comune di MONTEROTONDO



Comune di MENTANA



*(Indicare il territorio sul quale le attività progettuali interverranno) – max 1.500 caratteri spazi inclusi*

### **9 – Accordi/collaborazioni con Soggetti ospitanti**

*(Indicare il N. di accordi/collaborazioni già attivate con Soggetti ospitanti)*

- 1-5 accordi/collaborazioni
- 6-10 accordi/collaborazioni
- >10 accordi/collaborazioni

Indicare i Soggetti Ospitanti già individuati che hanno manifestato interesse alla presente iniziativa (*max 2.000 caratteri spazi inclusi*):

### **10 – Collaborazioni (max 1.500 caratteri spazi inclusi)**

*(Descrivere eventuali collaborazioni con soggetti pubblici o privati, le modalità di collaborazione, le attività che verranno svolte e le finalità che si intendono perseguire)*

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante  
(firmato digitalmente)