**MODELLO D**

# DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM 5.5

**AVVISO PUBBLICO**

**A FAVORE DELLA REALIZZAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**

# SCHEDA DI PROGETTO

1. **– Titolo (***compilare***)**

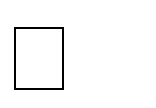
**Tirocini di Inclusione Sociale promossi da** (*Inserire nome ETS promotore*) **in favore di soggetti svantaggiati presi in carico nell’ambito o comunque da inserire in un percorso di valutazione e di presa in carico da parte dei servizi competenti dei servizi territoriali del Distretto sociosanitario RM 5.5 - Lazio**

# – 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;

1. **– 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 sociale all’interno del Distretto RM 5.5

< 5 anni

5-10 anni

>10 anni



# – 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 finanziai 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..

1. **– Durata proposta progettuale**

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

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



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

1-3 tirocini

4- 6 tirocini

7-8 tirocini

1. **– 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)

# – Ambito territoriale di riferimento

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

1. **– 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*):

# – 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)

# – Monitoraggio e verifica del servizio, anche da un punto di vista amministrativo (sistema di monitoraggio e valutazione delle attività) (max 1.500 caratteri spazi inclusi)

(Descrivere le modalità di monitoraggio e verifica del servizio)

# Metodologia di rilevazione del grado di soddisfazione dei beneficiari e dei familiari (max 1.500 caratteri spazi inclusi)

(Descrivere la metodologia di rilevazione del grado di soddisfazione dei beneficiari e dei familiari)

|  |  |
| --- | --- |
| / /  (Luogo e data) | Il Legale Rappresentante |