**MODELLO D**

Al Consorzio Intercomunale Valle del Tevere

PEC: [info@pec.consorziovalledeltevere.it](mailto:info@pec.consorziovalledeltevere.it)

# AVVISO PUBBLICO

# Per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale promossi da Associazioni di Promozione Sociale ed Organizzazioni di Volontariato in favore di soggetti presi in carico nell’ambito dei servizi territoriali del Consorzio Intercomunale Valle del Tevere domanda di ammissione a finanziamento

**SCHEDA 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 Consorzio Intercomunale Valle del Tevere RM 4.4 - 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 maturata nell’organizzazione e gestione di tirocini di inclusione sociale. | anni di esperienza |
| Esperienza maturata nell’organizzazione e gestione di tirocini di inclusione sociale nel territorio del Consorzio Valle del Tevere. | anni di esperienza |

**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 finanziati 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 – N. di tirocini che si intende attivare**

**6 – Ambito territoriale di riferimento in cui realizzare i tirocini**

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

**7 – Accordi/collaborazioni con Soggetti ospitanti**

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

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

**8 – 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)*

**9 – Sistema di monitoraggio dell’andamento del tirocinio**

*(indicare strumenti, modalità, obiettivi, indici di misura)*

**10 – Sistema di valutazione dell’impatto del tirocinio**

*(finalità, approcci, strumenti e metodologia utilizzati)*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_  (Luogo e data) | Il Legale Rappresentante  (firmato digitalmente) |