



ALL. A2

Formulario di presentazione della manifestazione di interesse



Parte I . Informazioni sul soggetto proponente

Dati del soggetto proponente

Ragione sociale			
Indirizzo (sede legale)			
Codice postale		Città	
Email		Sito web	
N. Autorizzazione		Data	

Sede operativa (1)

Indirizzo			
Codice postale		Città	
Provincia		Regione	

Sede operativa (2)

Indirizzo			
Codice postale		Città	
Provincia		Regione	

Sede operativa (3)

Indirizzo			
Codice postale		Città	
Provincia		Regione	

Rappresentante legale

Cognome		Nome	
Funzione	Presidente		

Responsabile dell'intervento (persona di contatto)

Cognome		Nome	
Funzione			
Email			
Telefono		Fax	



Esperienza

Descrivere brevemente l'Agenzia Proponente (max 20 righe), specificando la sua natura giuridica e l'estensione territoriale (locale, regionale, nazionale).

Descrivere le esperienze sviluppate dall'Agenzia Proponente, nel periodo 2011-2013, nel settore della ricollocazione lavorativa. Se del caso, fornire precise indicazioni compilando la tabella sottostante (max 20 righe)

Descrizione servizio	Anno	Luogo	Numero soggetti che hanno fruito di servizi di ricollocazione	Numero soggetti collocati	% rapporto

Parte II Informazioni sull'intervento

Descrizione dell'attività

Illustrare l'articolazione generale dell'attività per percorsi di out/placement specificando le modalità di accompagnamento alla ricollocazione

Attività

Descrizione delle attività da realizzare, distinte per tipologia di azione

Compilare la tabella per ciascuna tipologia di azione, seguendo lo schema proposto.



AZIONE A	Titolo:
Durata (mesi) :	
<i>Descrivere le strategie e le specifiche attività previste per l'azione di placement, indicando l'eventuale innovatività</i>	

AZIONE B	Titolo:
Durata (mesi) :	
<i>Descrivere le strategie e le specifiche attività previste per l'azione di outplacement, indicando l'eventuale innovatività</i>	

LOGISTICA	
<i>Descrivere le soluzioni logistiche idonee per svolgere l'attività.</i>	

IL GRUPPO DI LAVORO	
<i>Descrivere le competenze e le esperienze professionali maturate dalle risorse umane impegnate nell'intervento</i>	

MONITORAGGIO/QUALITA'	
<i>Descrivere le modalità organizzative del sistema di monitoraggio</i>	

AZIONI FORMATIVE FINANZIATE	
<i>Indicare l'eventuale disponibilità ad attivare percorsi formativi di riqualificazione finalizzati al reinserimento mediante l'utilizzo di fondi Forma.Temp.</i>	

RISULTATI ATTESI	
<i>Indicare la disponibilità ad assunzioni del target individuato da parte di aziende interessate</i>	