



ALLEGATO C2

DICHIARAZIONE RIASSUNTIVA UNICA PIANO DI ATTUAZIONE REGIONALE GARANZIA GIOVANI CAMPANIA

(INTERAMENTE PRECOMPILATO DAL SISTEMA)

II/La sottoscritto/a

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Nato a	il	

in qualità di legale rappresentante dell'Operatore /delegato quale responsabile di Unità organizzativa

Codice Operatore	
Ragione sociale	
Codice Fiscale/P.Iva	

DICHIARA

A) di aver sottoscritto Atto di Adesione Unico con riferimento all'iniziativa di cui al DGR 117/2014 e quindi di accettare senza riserve le condizioni stabilite dalla Regione Campania per l'erogazione dei servizi di seguito indicati in regime di concessione

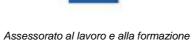
B) di aver preso in carico il/la Sig./ra:

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Sesso	
Nato a		il	
Residente a		via	
Indirizzo mail		Recapito telefono	
Titolo di studio	Dettaglio	Conseguito il	Presso
Titolo di studio	Dettaglio	Conseguito il	Presso

C) di aver accertato le generalità di	e di avere acquisito dallo stesso documentazione
attestante il possesso dei requisiti soggettivi previsti p	er l'accesso alla dote di cui al PAR Garanzia Giovani
Campania nonchè dei requisiti che concorrono alla att	ribuzione della fascia di ajuto di seguito riportati





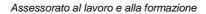




Sesso Eta													
Presenza in Italia dal (se straniero) Condizione occupazionale un anno prima Titolo di studio Sesso Eta Fascia di aliuto D) di aver concordato e sottoscritto con un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica a) Servizi per il Lavoro Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione attività servizio ore di properti della presenta della pr	Provincia di con	npetenza											
Titolo di studio Sesso Titolo di studio Di di aver concordato e sottoscritto con un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica 3) Servizi per il Lavoro Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attività servizio servizio colivoriti in ore orario/forfettario servizio per la formazione Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attività servizio colivoriti in ore orario/forfettario servizio servizio per la formazione Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attività servizio servizio orario/forfettario orario/forfettario orario/forfettario in ore orario/forfettario servizio attività in ore servizio servizio per la formazione (catalogo attività periodo attività periodo attività periodo attività periodo attività periodo attività periodo attività servizio orario/forfettario orario/forfet	Data Inseriment	o profiling											
Titolo di studio Sesso Eta	Presenza in Itali	a dal (se stra	aniero)										
Sesso Eta	Condizione occu	ıpazionale uı	n anno prim	na									
Eta Fascia di aluto D) di aver concordato e sottoscritto con un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica a) Servizi per il Lavoro Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione attività Periodo attuazione servizio attuazione servizio attuazione (C) D) Servizi per la formazione Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione attuazione (C) D) Servizi per la formazione Tipologia attività Dettaglio attività periodo attuazione attuazione (C) attuazione (C) per un valore economico complessivo di servizi al lavoro o formativi pari ad € E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Cognome Cognome	Titolo di studio												
D) di aver concordato e sottoscritto con un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica a) Servizi per il Lavoro Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione Operatore che eroga il Salgetti Solgetti In orea Oranio/forfettario Valorizzazione (€)	Sesso												
D) di aver concordato e sottoscritto con un Piano di Intervento Personalizzato (PIP) che prevede i seguenti servizi con relativa valorizzazione economica a) Servizi per il Lavoro Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione attività Operatore che eroga il Altri servizio In detraglio attività Orario/forfettario Valorizzazione (€)	Eta												
a) Servizi per il Lavoro Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione attività Periodo attuazione attività Periodo attuazione attività Operatore che eroga il Altri Durata Costo standard Valorizzazione (€)	Fascia di aiuto												
Tipologia attività Dettaglio attività Periodo attuazione attività Servizio								no di In	terven	to Pers	sona	lizza	ato (PIP) che
b) Servizi per la formazione Tipologia attività Dettaglio attività Pascia Periodo attività Dettaglio attiv		•		odo attuaziono	Operators	cho oroga il	Altri	Durata	Cort	to standard			Valorizzaziono (6)
Tipologia attività Dettaglio attività Fascia Periodo attuazione attività Statuazione del PIP: Der un valore economico complessivo di servizi al lavoro o formativi pari ad € E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Codice Fiscale Costo standard Valorizzazione (€)	ripologia attivita	Dettaglio att	ivita Peri				soggetti terzi	in		· ·			vaiorizzazione (€)
Tipologia attività Dettaglio attività Fascia Periodo attuazione attività Statuazione del PIP: Der un valore economico complessivo di servizi al lavoro o formativi pari ad € E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Codice Fiscale Costo standard Valorizzazione (€)													
Tipologia attività Dettaglio attività Fascia Periodo attuazione attività Statuazione del PIP: Der un valore economico complessivo di servizi al lavoro o formativi pari ad € E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Codice Fiscale Costo standard Valorizzazione (€)									-				
E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Nome Codice Fiscale Titolo di studio Anni di esperienza				attuazione		-	-		Tutoring	Stage			Valorizzazione (€)
E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Nome Codice Fiscale Titolo di studio Anni di esperienza													
E) di aver individuato il tutor che dovrà accompagnare la persona durante la realizzazione del PIP: Cognome Nome Codice Fiscale Titolo di studio Anni di esperienza													
	E) di aver in Cognome Nome Codice Fiscale Titolo di studio	dividuato						·			 ne d	el P	IP:









F) che gli	i strumenti e	le modalità d	li monitoraggio	dell'avanzamento	del piano e	di valutazione	dei risultati
sono:							

- compilazione del diario di bordo
- compilazione timesheet
- compilazione registro formativo e delle presenze
- compilazione scheda stage

_uogo	 	, li	
_'Operatore	 		