



“Avviso per il finanziamento di percorsi di inclusione sociale e lavorativa destinati a Minori stranieri non accompagnati (MSNA), ivi compresi i richiedenti e i titolari di protezione internazionale, in fase di transizione verso l’età adulta e giovani migranti che hanno fatto ingresso in Italia come minori stranieri non accompagnati CUP I59J20000830001 PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE “LEGALITÀ” - 2014 – 2020

Piano di Azione Individuale (PAI)

(Allegato 3)

SOGGETTO PROMOTORE:			
ANAGRAFICA DEL DESTINATARIO			
COGNOME DEL DESTINATARIO:		NOME DEL DESTINATARIO:	
GENERE			
STATO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	CITTADINANZA
IN CARICO AL COMUNE DI (nel caso di minore e/o maggiorenne ancora in carico)	NOME E COGNOME DEL TUTOR (nel caso di minore non accompagnato)		IN STRUTTURA DI ACCOGLIENZA (SI/NO)
RESIDENZA (indirizzo, comune, provincia)		TIPOLOGIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO	SCADENZA
TITOLO DI STUDIO ITALIANO/ESTERO RICONOSCIUTO		TITOLO DI STUDIO ESTERO NON RICONOSCIUTO	



MINISTERO
DELL'INTERNO

TITOLO IN CORSO DI RICONOSCIMENTO (SI/NO)	ANNI DI ISTRUZIONE SVOLTI IN ITALIA	ANNI DI ISTRUZIONE SVOLTI ALL'ESTERO
---	-------------------------------------	--------------------------------------

Il destinatario è al suo primo tirocinio:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Se NO numero tirocini già svolti:
---	-----------------------------	-----------------------------	---

OPERATORI DEL SOGGETTO PROMOTORE COINVOLTI				
n.	Cognome	Nome	Area di Servizio	Rapporto contrattuale (*)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(*) specificare la forma contrattuale ovvero: "**Dipendente**" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "**Collaboratore esterno**" nel caso di contratti professionali e/o collaborazione e/o contratto occasionale, "**Volontario**" nel caso di qualunque attività svolta a titolo gratuito



MINISTERO
DELL'INTERNO

SOGGETTO OSPITANTE:				Codice fiscale
OPERATORI DEL SOGGETTO OSPITANTE COINVOLTI				
n.	Cognome	Nome	Area di Servizio	Rapporto contrattuale (*)
1			A5 - Tirocinio	
2			A5 - Tirocinio	
3			A5 - Tirocinio	

(*) specificare la forma contrattuale ovvero: "**Dipendente**" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "**Collaboratore esterno**" nel caso di contratti professionali e/o collaborazione e/o contratto occasionale, "**Volontario**" nel caso di qualunque attività svolta a titolo gratuito

BREVE PROFILO DEL DESTINATARIO

(Indicare le competenze linguistiche, esperienze formative e lavorative pregresse ed aspettative del destinatario) – max. 10 righe

OBIETTIVO E RISULTATI ATTESI

(Indicare l'obiettivo generale specificando il risultato atteso indicare il settore produttivo in cui si svolgerà il tirocinio formativo e la coerenza con il progetto formativo)



MINISTERO
DELL'INTERNO

ATTIVITA' DEL COMUNE

(Indicare nel caso di maggiorenne ancora
in carico, le attività del Comune durante
il PAI)



MINISTERO
DELL'INTERNO

Area di Servizio	Attività	Descrizione attività	Durata prevista in ore	Periodo di erogazione previsto	
				dal	al
A2- Presa in carico	Accompagnamento nella procedura per la sottoscrizione della Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) e del Patto di Servizio presso i servizi competenti		4		
A3- Orientamento specialistico	Costruzione di un Piano di Azione Individuale (PAI), definizione del Progetto Formativo e stipula della Convenzione tra Soggetto Promotore e Soggetto Ospitante		16		
A4 - Orientamento per l'individuazione delle opportunità occupazionali	Ricerca di ulteriori opportunità di lavoro/formazione e promozione del profilo professionale del destinatario presso il sistema imprenditoriale		32		
A5 - Tirocinio	Tipo di azienda e attività svolte dal tirocinante (rif. Progetto formativo)				
A5 - Tirocinio	Servizi di tutoraggio didattico e organizzativo (Tutor Didattico/Soggetto Promotore)		16		
A5 - Tirocinio	Attività di tutoraggio aziendale per il trasferimento delle competenze tecnico-professionali: tirocinio come da progetto formativo (Tutor Aziendale/Azienda Ospitante)		15		



Ulteriori attività che il soggetto promotore intende erogare autonomamente



MINISTERO
DELL'INTERNO

Il Soggetto Promotore _____ con sede operativa in _____, via/piazza _____

Nella persona di _____ nato a _____

il _____ In qualità di _____

Si impegna a:

- Fornire gli strumenti e le informazioni utili allo svolgimento del percorso concordato, anche attraverso dettagli e specifiche dello stesso;
- Erogare i servizi di propria competenza indicati nel Piano di azione individuale (PAI);

Luogo e data

Il destinatario

Il tutore

Per il Soggetto Promotore

.....

Alla definizione del PAI hanno contribuito i seguenti attori della rete responsabili dell'accoglienza e dell'inserimento socio-lavorativo dei MSNA:

Denominazione: Firma

Denominazione: Firma

Denominazione: Firma