



Allegato C

SCHEDA DI DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI PER IL VOUCHER PER IL LAVORO RAFFORZATO PER

INTERVENTI DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ – SERVIZI AL LAVORO

(D.G.R. n. 1101/2021 e D.G.R. n. 1413 del 20/11/2023)

N.B. Compilare tutti i campi del presente documento e firmare digitalmente a procedura completata. Attenzione: qualsiasi modifica apportata al documento dopo aver apposto la firma digitale comporta la perdita della firma stessa, pertanto il documento andrà nuovamente sottoscritto digitalmente.

1. Anagrafica soggetto proponente

Inserire i dati dell'Ente che presenta la domanda

Denominazione	
Codice accreditamento (se posseduto)	
Codice Fiscale	
T 1'' 1 1 1	
Indirizzo sede legale	
C- ::	
Cap	
C 1 1 1	
Comune sede legale	
Provincia	
Telefono	
Telefono	
E - mail	
E - maii	
Dag	
Pec	

2. Esperienza professionale pregressa

Indicare l'esperienza professionale, almeno triennale, maturata dall'Ente nella presa in carico di utenti con disabilità, nella gestione di interventi finalizzati a migliorare la loro occupabilità e a sostenere il loro inserimento nel mercato del lavoro. Ai fini del calcolo della durata minima di

esperienza professionale richiesta, sono considerati sia interventi approvati nell'ambito delle misure programmate dalla Regione del Veneto in materia di inclusione sociale e lavorativa delle persone con disabilità, sia interventi realizzati al di fuori del perimetro delle misure programmate dalla Regione del Veneto.

a) Con riferimento ad esperienze maturate nella realizzazione di progetti e/o interventi per l'inserimento sociale e lavorativo di persone disabili, approvati dalla Regione del Veneto (a valere sull'Asse Inclusione Sociale del POR FSE 14-20/PR FSE+ 21-27 o sul Fondo regionale per l'occupazione delle persone con disabilità), in qualità di capofila o partner, indicare il riferimento all'Avviso /i, al codice identificativo del progetto/intervento approvato, la durata (in mesi), la data di inizio e fine dell'esperienza maturata. In caso di partecipazione a più progetti e/o interventi replicare la tabella.

Riferimenti all'Avviso/Direttiva pubblico/a	Decreto/Delibera n. del
approvato/a	, recante ad oggetto (indicare il
	titolo dell'Avviso)
Codice identificativo del progetto/intervento	ID:
approvato	
Durata esperienza professionale (il	Tot. n. mesi:
riferimento è alla durata dell'intervento	Data inizio:
realizzato dall'Ente, non alla durata	Data fine:
complessiva del progetto/intervento. Qualora	
all'interno del progetto/intervento siano state	
realizzate attività discontinue, sommare la	
durata dei periodi dedicati alle attività svolte)	

- b) Con riferimento ad esperienze maturate in attività di supporto all'inserimento sociale e lavorativo di persone disabili al di fuori delle misure programmate dalla Regione del Veneto, descrivere nel dettaglio le attività svolte, compilando i tre campi seguenti ("Finalità caratteristiche e risultati conseguiti", "Eventuali servizi specialistici", "Durata esperienza professionale").
- 1. Finalità, caratteristiche e risultati conseguiti
- Finalità generali dei servizi erogati;
- Caratteristiche dell'intervento/i realizzati, in termini di fabbisogni dei destinatari, attività e servizi realizzati, compresa la dotazione strumentale utilizzata, ruolo e compiti specifici dell'Ente e professionalità coinvolte, modalità di collaborazione con altri soggetti eventualmente interessati, ivi inclusi soggetti istituzionali, ambito territoriale di attuazione dell'intervento (in caso di più interventi realizzati con caratteristiche diverse, specificare per ognuno le caratteristiche peculiari);
- Risultati conseguiti in termini di miglioramento dell'inclusione sociale e dell'occupabilità delle persone disabili e di esiti occupazionali (in caso di più interventi realizzati, specificare per ognuno i risultati conseguiti).

2.	Indicare eventua				specialistici	erogati,	mirati
	promuovere l'ins	erimento lavo	orativo, se att	ivati dall'Ente			

3. Indicare la durata di ciascun servizio/intervento realizzato, espressa in mesi, la data di inizio e di fine (il riferimento è alla durata delle attività realizzate dall'Ente, non alla durata complessiva del progetto/intervento. Qualora all'interno del progetto/intervento siano state realizzate attività discontinue, sommare la durata dei periodi dedicati alle attività svolte. In caso di servizi erogati in modalità continuativa, indicare per quanto tempo)

F' 1'': 1 117 1 B
Firma digitale del Legale Rappresentant