

Allegato 3- Progetto formativo

Avviso pubblico PR Toscana Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 Attività 1.a.10 "Formazione per disoccupati"

Finanziamento voucher formativi just in time

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

Sezione 1 (da compilare a cura del candidato e del CPI di riferimento)

Il Centro per l'impiego di _____
(il CPI è quello di competenza del soggetto richiedente il voucher)
operatore del CPI _____
tel _____ e mail _____
offerta di lavoro (codice offerta) _____
offerta pubblicata dal CPI di _____
profilo professionale ricercato _____
azienda che ha presentato l'offerta di lavoro _____

E

Il / La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____
via _____ n _____ CAP _____
Numero tel/cell. _____ e-mail _____

CONVENGONO

- Che, ai fini dell'occupabilità, il percorso formativo individuato è il seguente: *(indicare il titolo del corso + Codice figura/RRFP/Profilo/UC)*

- **Tipologia del corso** (*barrare l'opzione scelta*) :
- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana finalizzato al rilascio di Qualifica professionale riguardante le Figure professionali appartenenti al Repertorio Regionale delle Figure Professionali;
 - Percorso/i riconosciuto/i dalla Regione Toscana finalizzato/i alla Certificazione delle Competenze aventi ad oggetto una o più Aree di Attività (AdA) del Repertorio Regionale delle Figure Professionali;
 - Percorso che prevede formazione di breve di durata inferiore a 60 ore e superiore a 20 ore finalizzato al rilascio di una dichiarazione degli apprendimenti progettato a partire dagli standard professionali contenuti nel Repertorio Regionale delle Figure professionali in termini di singole capacità/conoscenze
 - Percorso per acquisizione di competenze tecnico-professionali riferite esclusivamente a quanto disposto dall'Accordo Stato Regioni del 22.02.2012
 - Patente di guida di categoria superiore alla B
 - Abilitazioni professionalizzanti (indicare gli estremi dell'abilitazione es.CQC) _____
- che l'interesse dell'azienda relativa all'offerta lavorativa è condizionata dalla frequenza del percorso formativo sopra dettagliato.

Firma (del richiedente voucher formativo)

Firma del Centro per l'Impiego

Sezione 2 (da compilare a cura del beneficiario e dell'agenzia formativa/Ente/Autoscuola)

Denominazione soggetto erogatore dell'attività formativa: _____

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana *Codice accreditamento* _____
- Altro Ente formativo (*Accordo Stato Regioni del 22.02.2012*) _____
- Autoscuola/Ente (*autorizzazione specifica*) _____
- Iscritto nel **Catalogo degli enti formativi che si rendono disponibili alla formazione just in time**

Titolo del corso: _____

Firma soggetto erogatore (ente formativo)

Sezione 3- riservata al CPI di riferimento

CPI di _____

Verificate le condizioni preliminari per la presentazione della domanda previste all'Art 7 dell'avviso, sottoscrive il Progetto Formativo completo e firmato in tutte le sue parti

In data _____ Timbro CPI e firma Operatore _____

Protocollo _____