# *Allegato 2. Schema di proposta progettuale “Isola Formativa”*

**Schema di proposta progettuale - ASSE II “Isola Formativa”**

**Dote Impresa - Collocamento Mirato**

**Anagrafica soggetto beneficiario**

Denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_\_)

Persona di contatto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivi/Finalità** (max. 4000 caratteri)

*(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del progetto in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato, anche in riferimento all’ambiente che s’intende realizzare per il recupero e la crescita professionale di persone disabili. Specificare la tipologia di attività che si intende sviluppare e/o le tecnologie che si adotteranno).*

**Tipologia servizi previsti**

*(Indicare e descrivere i servizi che si vogliono attivare, specificando l’eventuale presenza di piani formativi).*

**Risultati previsti**

*(Descrivere il risultato che si intende raggiungere con l’attivazione dell’Isola Formativa, specificando il numero di postazioni previste, il numero di tirocini/assunzioni che si intendono avviare (indicare ove possibile anche la tipologia di disabilità/svantaggio). Indicare l’eventuale possibilità di occupazione dopo la fase di formazione anche presso altre realtà produttive).*

**Durata del progetto e tempi di attuazione**

*(Specificare la durata dell’Isola Formativa e i tempi di realizzazione del progetto).*