

## **Organismo Tecnico di valutazione**

**In materia di ripetibilità e di finanziamento pubblico dei tirocini di tipologia c) ai sensi della  
deliberazione di Giunta regionale n. 1472 del 21/10/2013**

### **SCHEDA DI PRESA IN CARICO DELL'UTENTE**

## DATI TIROCINANTE

NOME/COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

- Persona con disabilità di cui all'articolo 1, comma 1, della legge n. 68 del 1999
  - riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento e fino al 79 per cento o minorazioni ascritte dalla quarta alla ottava categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978, n. 915, e successive modificazioni
  - capacità lavorativa superiore al 79 per cento o minorazioni ascritte dalla prima alla terza categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978, n. 915, e successive modificazioni,
  - handicap intellettuale e psichico, indipendentemente dalle percentuali di invalidità
- persona svantaggiata ai sensi della legge n. 381 del 1991
  - invalidi fisici, psichici e sensoriali,
  - ex degenti di ospedali psichiatrici, anche giudiziari
  - soggetti in trattamento psichiatrico,
  - tossicodipendenti,
  - alcolisti,
  - minori in età lavorativa in situazioni di difficoltà familiare,
  - persone detenute o internate negli istituti penitenziari,
  - condannati e internati ammessi alle misure alternative alla detenzione e al lavoro all'esterno ai sensi dell'articolo 21 della legge 26 luglio 1975, n. 354, e successive modificazioni
- richiedente asilo o titolare di protezione internazionale o umanitaria e persone in percorsi di protezione sociale ai sensi dell'art.18 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 "Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero" .

L'utente è in carico a:

ENTE \_\_\_\_\_ Servizio \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

## SOGGETTO CHE PRESENTA LA RICHIESTA

- Soggetto promotore
- Tirocinante
- Ente che ha in carico l'utente
- .....

**MOTIVAZIONI ADDOTTE PER LA RICHIESTA DI:**

- RIPETIZIONE <sup>1</sup>**
- FINANZIAMENTO PUBBLICO**

---

---

---

<sup>1</sup> Inserire nelle motivazioni elementi del precedente percorso formativo in termini di durata/soggetto promotore/soggetto ospitante e indicazioni degli elementi che consentirebbero il rinnovo.

---

## VALUTAZIONE

SULLA BASE DELLE MOTIVAZIONI ADDOTTE E DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- Convenzione e progetto individuale del tirocinio da attivare o da ripetere
- .....
- .....

SI DICHIARA CHE IL TIROCINIO IN FAVORE DI ....., DI CUI AL PROGETTO FORMATIVO E ALLA CONVENZIONE ALLEGATI:

- Può essere finanziato con contributo a carico di .....
- Può essere ripetuto

Per le seguenti motivazioni:

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA COMPONENTI

PER IL LAVORO

---

PER LE POLITICHE SOCIALI

---

PER LA SALUTE

---