

Distretto Socio -Sanitario AOD2

Comune Capofila- Santa Elisabetta

Comitini - Joppolo Giancaxio - Porto Empedocle - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro - Santa Elisabetta - Siculiana

INCLUSIONE SOCIALE P.D.Z., 2013/2015 2° ANNUALITÀ FNPS _____
 "Inclusione sociale – misure di sostegno al reddito "

Comune di _____

SCHEDA PERSONALE - PIANO INDIVIDUALIZZATO DI INSERIMENTO LAVORATIVO
 (Redatto ai sensi delle linee guida approvate dal Comitato dei Sindaci)

Dati anagrafici dell'utente

Nome _____	Cognome _____	data di nascita _____
Luogo di nascita _____	Indirizzo _____	
Tel., _____ –		
Competenze e Situazione personale del soggetto:		

Intervento progettuale		

TUTOR _____

ORARIO DI LAVORO: 20 ore settimanali

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Dalle ore</i>
<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Alle ore</i>

COSTO ED EROGAZIONE DELL'INTERVENTO

L'importo della sostegno al reddito è di € 500,00 al mese (€ 2.000,00 complessive) ed è a totale carico del Distretto socio-sanitario. Il compenso sarà erogato mensilmente dal Comune in rapporto alle giornate lavorative effettivamente prestate, come da prospetto che verrà elaborato dal tutor.

L'importo mensile rimane Invariato per due giornate di assenza al mese. Per periodi superiori verrà operata la decurtazione dell'importo giornaliero di € 25,00

Nessun onere il borsista avrà da chiedere all'Ente né quest'ultimo al borsista.

ASSENZE (previa comunicazione)

MESE	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	note
Totale									

SOSPENSIONE, INTERRUZIONE:

MESE	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	note
Totale									

DATA RIPRESA ATTIVITA'

MESE	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	Dal	Al	note
Totale									

REVOCA

NOTE DELL'EQUIPE

IL REFERENTE

L'EQUIPE