



REGIONE DEL VENETO

PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA (P.P.A.)

Con il presente documento si concorda la partecipazione agli **interventi di orientamento** e di **formazione** di cui alla DGR n. 1508 del 16/10/2018 stipulando la seguente

PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA

tra

il SOGGETTO PROPONENTE		
Denominazione ¹		
N. iscrizione elenco regionale Servizi al Lavoro		
Indirizzo sede operativa		
Cap	Comune	Provincia
Codice Fiscale/Partita Iva		
Legale rappresentante		
Cognome	Nome	
Operatore delegato dal Soggetto accreditato alla firma		
Cognome	Nome	
Codice fiscale		

e

il DESTINATARIO	
Cognome	Nome
Codice fiscale	
Cellulare	e-mail
Telefono	

¹ Nel caso in cui la PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA sia stipulata da un Operatore di un Soggetto Partner del progetto, in accordo con il Soggetto Proponente, deve essere specificata oltre alla denominazione del Soggetto Partner anche la denominazione del Soggetto proponente.

1. IMPEGNI DEL SOGGETTO PROPONENTE e DELLA COMPAGINE DI PROGETTO

Il soggetto proponente e la Compagine di Progetto si impegnano a:

- fornire informazioni approfondite in merito alle attività realizzabili nell'ambito degli interventi di orientamento e formazione;
- garantire la consulenza per la costruzione della **PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA** che sarà redatta sulla base delle attività individuate come più rispondenti alle esigenze del destinatario degli interventi;
- assicurare il rispetto della normativa sulla privacy di cui al Regolamento n. 2016/679/UE del 27 aprile 2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation);
- garantire l'erogazione delle attività e degli interventi nel rispetto del principio di pari opportunità e non discriminazione basato sul sesso, la razza, l'origine etnica e la provenienza geografica del cittadino;
- realizzare gli interventi previsti nella **PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA** in un tempo massimo di 12 mesi² (escluso il periodo di selezione).

2. IMPEGNI DEL DESTINATARIO DEGLI INTERVENTI DI POLITICA ATTIVA

Il destinatario si impegna a:

- concordare e a sottoscrivere, in sede di colloquio, la **PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA** in presenza delle condizioni che ne richiedano l'attivazione;
- partecipare agli incontri, individuali e di gruppo, concordati nell'ambito della **PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA**;
- rispettare i calendari concordati per le attività, comunicando eventuali impedimenti alla presenza;
- comunicare per iscritto l'eventuale cambio del proprio domicilio;
- comunicare per iscritto l'inizio di un'attività lavorativa anche autonoma o imprenditoriale.

Con la sottoscrizione della presente **PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA**, il cittadino autorizza il trattamento dei propri dati da parte dei soggetti preposti alla gestione degli interventi concordati nel rispetto del Regolamento n. 2016/679/UE del 27 aprile 2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation).

Al cittadino percettore di ammortizzatori sociali inserito in un percorso di "politica attiva" qualora gli impegni presi non siano rispettati, potrà essere applicato il regime sanzionatorio previsto *all'articolo 21 co. 7 e co. 8 del dlgs 150 del 14 settembre 2015 e s.m.i.*

² Così come previsto dall'Allegato B alla DGR 1508/2018 (rif. §13 "Avvio e chiusura dei progetti").

Interventi concordati con il destinatario:

TIPOLOGIA DI INTERVENTI	MODALITÀ DI EROGAZIONE	DURATA
Orientamento di II livello (2 ore)	individuale	n. ore 2
Formazione per lo sviluppo e il potenziamento delle competenze chiave (max 60 ore)	di gruppo	n. ore ____
Formazione per lo sviluppo delle competenze tecnico - professionali (min 32 – max 120 ore)	di gruppo	n. ore ____
DURATA TOTALE DEGLI INTERVENTI		

DATA AVVIO INTERVENTI DELLA PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA		DATA CONCLUSIONE INTERVENTI DELLA PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA	
--	--	--	--

La presente **PROPOSTA DI POLITICA ATTIVA** è sottoscritta in 3 copie. Il soggetto proponente è responsabile dell'invio di una copia della presente proposta di politica attiva al Centro per l'Impiego di riferimento del Sig./Sig.ra _____

Luogo _____ Data _____

Firma dell'Operatore incaricato dal Soggetto
 accreditato ai Servizi al Lavoro
 e
 timbro dell'Ente accreditato ai Servizi al Lavoro

Firma del destinatario
