Allegato 4

Avviso pubblico “Adesione da parte dei destinatari alla misura regionale del Contratto di Ricollocazione Generazioni – EDIZIONE 2021”

Piano Personalizzato

Nome Destinatario Codice fiscale

Soggetto Accreditato Nominativo OMLS

Accompagnamento Lavoro subordinato Accompagnamento Lavoro autonomo/creazione d’impresa

Obiettivo

Settore

di riferimento

(SEP)

Mansione

Descrizione dettagliata attività

da svolgere

Durata percorso accompagnamento: 36 ore

Eventuali percorsi integrativi

* Formazione
* Tirocinio

Motivazione della scelta del percorso

Data:

FIRMA DESTINATARIO

FIRMA OMLS ENTE ACCREDITATO

Allegare Bilancio di competenze