

PROGETTO INDIVIDUALE DI ATTIVAZIONE SOCIALE SOSTENIBILE

Convenzione stipulata in data / / numero:

Soggetto Attuatore

Ragione/denominazione sociale

Indirizzo

Comune Provincia (.....) CAP.....

Codice fiscale:

Partita I.V.A.:

Rappresentato da: nato/a il

In qualità di

• **Referente nominato dal soggetto attuatore:**

Nome Cognome

e-mail

Soggetto ospitante

Ragione/denominazione sociale

Sede prevalente di attività

Indirizzo

Comune Provincia (.....) CAP.....

Codice fiscale:

Partita I.V.A.:

Rappresentato da: nato/a il

In qualità di

• **Tutor nominato dal soggetto ospitante:**

Nome Cognome

e-mail

Beneficiario del P.A.S.S.

Nome e Cognome Sesso

Indirizzo

Comune Provincia (.....) CAP.....

Codice fiscale:

Titolo di studio:

Stato occupazionale:

Descrizione sintetica delle principali condizioni di disagio e/o di bisogno individuate:

.....
.....
.....
.....
.....

Eventuali certificazioni di disabilità:

.....
.....

Motivazioni dell'inserimento del soggetto nel P.A.S.S. :

.....
.....
.....
.....
.....

Durata del P.A.S.S. n. mesi data inizio data fine

Modalità di svolgimento:

.....
.....
.....
.....
.....

Impegno orario settimanale complessivo:

Articolazione dell'impegno orario settimanale presso il luogo di attività:

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

Domenica

Posizione assicurativa:

Posizione I.N.A.I.L.:

Responsabilità Civile posizione n.:

Compagnia di Assicurazione:

Eventuale sussidio economico corrisposto:

Modalità di corresponsione:

Obiettivi previsti:

fase 1:

.....
.....
.....

Indicatori di verifica utilizzati:

.....
.....
.....

Fase 2:

.....
.....
.....

Indicatori di verifica utilizzati:

.....
.....
.....

Fase 3:

.....
.....
.....

Indicatori di verifica utilizzati:

.....
.....
.....

Luogo: data di sottoscrizione.....

Soggetto attuatore

Soggetto ospitante

Beneficiario del P.A.S.S.