

## Allegato 12

### Misura 3 Accompagnamento al lavoro

**in attuazione del Piano di Attuazione Regionale della Sicilia  
per la Garanzia Giovani FASE 2 valere sul PON YEI**

Dati	
Soggetto attuatore (ragione sociale)	
Accreditamento Lavoro soggetto attuatore	D.D. n. .... del -----
Destinatario (nome cognome)	
Fascia profilazione destinatario	
Codice Fiscale destinatario	
Data avvio misura (stipula CdC)	
Proroga (S/N)	

### Descrizione analitica delle prestazioni erogate per destinatario

Esito del servizio	
<input type="checkbox"/> conseguimento risultato occupazionale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apprendistato II livello, tempo determinato maggiore o uguale a 12 mesi  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tempo determinato maggiore o uguale a 6 mesi

Attività	Data	Durata ( <i>opzionale</i> )
scouting delle opportunità occupazionali sulla base delle caratteristiche e delle aspirazioni del giovane;		
promozione dei profili, delle competenze e della professionalità del giovane presso il sistema imprenditoriale;		
pre-selezione;		
accesso alle misure individuate;		
accompagnamento del giovane nell'accesso al percorso individuato,		
assistenza al sistema della domanda nell'individuazione della tipologia contrattuale più funzionale al fabbisogno manifestato;		
Altro: _____		

\*Timbro dell'ente e firma dell'Operatore \_\_\_\_\_

\* Firma destinatario della misura \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

\*Allegare copia documento identità dell'Operatore e del Destinatario