

Piano di Azione Individuale (PAI)

Sezione A – Descrizione del programma

Giovane aderente al programma : Nome _____ Cognome _____ C.F. _____

Codice di profilazione _____ Genere M F

Servizi/interventi	Descrizione*	Durata prevista <i>(se pertinente)</i>	Periodo di erogazione previsto		Soggetto erogatore	Dati a consuntivo		
			da	a		Durata effettiva <i>(se pertinente)</i>	Periodo di erogazione effettivo	
							Inizio attività	Conclusione attività
1-C Orientamento specialistico o di II livello								
2-A Formazione mirata all'inserimento lavorativo								
3 Accompagnamento al lavoro								
5 Tirocinio extra-curriculare, anche in mobilità geografica								
7 Sostegno all'autoimpiego e all'auto-imprenditorialità								
8. Mobilità professionale transnazionale e territoriale								

***NB. La descrizione dei singoli interventi è a cura del soggetto erogatore dell'attività**

Luogo e data

Il giovane *(inserire nome e cognome)*

Per il Responsabile dell'ATS *(inserire nome e cognome)*

Sezione B – Registrazione delle attività

Servizi/interventi	Descrizione attività erogata	Data	Erogazione attività		Firma operatore	Firma utente servizio
			da ore:	a ore:		
1-C Orientamento specialistico o di II livello						
2-A Formazione mirata all'inserimento lavorativo						
3 Accompagnamento al lavoro						
5 Tirocinio extra-curriculare, anche in mobilità geografica						
7 Sostegno all'autoimpiego e all'auto-imprenditorialità						
8. Mobilità professionale transnazionale e territoriale						

***NB. La descrizione dei singoli interventi è a cura del soggetto erogatore dell'attività**

Luogo e data

Il giovane *(inserire nome e cognome)*

Per il Responsabile dell'ATS *(inserire nome e cognome)*