

**ALLEGATO D**

**GARANZIA OCCUPABILITA’ DEI LAVORATORI - GOL - REGIONE UMBRIA**

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA in merito al finanziamento delle attività svolte dall’operatore accreditato nell’ambito del servizio di Incontro Domanda-Offerta**  ARPAL Umbria informa che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome, nome e codice fiscale del beneficiario dell’assegno GOL), N. identificativo del PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è destinatario dell’assegno GOL e che le attività di cui ha fruito nell’ambito del servizio di Incontro Domanda-Offerta erogato dall’operatore accreditato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione dell’operatore) sono finanziate a valere su risorse pubbliche del programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”.  Pertanto, nessuna ulteriore somma di denaro è dovuta a tale operatore per lo svolgimento delle seguenti attività:  -scouting delle opportunità occupazionali;  - promozione dei profili, delle competenze e della professionalità delle persone presso il sistema imprenditoriale;  - pre-selezione;  - accesso alle misure individuate;  - accompagnamento della persona nell’accesso al percorso individuato e nell’attivazione delle misure collegate;  - accompagnamento della persona nella prima fase di inserimento;  - assistenza al sistema della Domanda nella definizione del progetto formativo legato al contratto di apprendistato;  - assistenza al sistema della Domanda nell’individuazione della tipologia contrattuale più funzionale al fabbisogno manifestato (ad esempio tra contratto di apprendistato e tempo determinato).  Per presa visione:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (TIMBRO e FIRMA del rappresentante legale del datore di lavoro/impresa utilizzatrice o da altro soggetto delegato con potere di firma)  LUOGO e DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Allegato:  - Copia di documento di riconoscimento |