# *Allegato 1. Asse II-Schema di proposta progettuale “Smartworking”*

**Schema di proposta progettuale - ASSE II “Smartworking per persone disabili occupate”**

**Dote Impresa - Collocamento Mirato**

**AZIONI NELLA FASE DI RIPRESA POST COVID-19 A SOSTEGNO DELL’INSERIMENTO E DEL MANTENIMENTO LAVORATIVO DELLE PERSONE DISABILI**

**Anagrafica soggetto beneficiario**

Denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_\_)

Persona di contatto (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivi/Finalità** (max. 4000 caratteri)

*(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici del servizio che s'intende attivare in coerenza con gli obiettivi dell'azione “Smartworking per persone disabili occupate” implementazione Bando Dote impresa Collocamento Mirato, come previsto dalla DGR 3193/2020).*

**Tipologia servizi previsti**

*(Indicare i servizi che si vogliono attivare con breve descrizione)*

*/\_/ Consulenza per la selezione di ausili e adattamento del posto di lavoro prersso il domicilio della persona.*

*Descrivere brevemente la mansione del lavoratore, chi sarà il soggetto a svolgere la consulenza, se interno o esterno alla propria organizzazione*

*/\_/ Acquisto di asuili*

*Descrivere gli ausili che s'intende acquistare*

*/\_/ Acquisto di device tecnologici*

*Descrivere il device che s'intende acquistare*

**Durata delle azioni e tempi di attuazione**

*(Specificare la durata e i tempi di realizzazione delle azioni).*