

All. B – Scheda intervento - **Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione): CONTRIBUTI PER L'ADATTAMENTO DEL POSTO DI LAVORO**

Ragione Sociale _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

SCHEDA INTERVENTO

- 1) Ubicazione locali in cui si svolge l'attività lavorativa, interessati dagli interventi oggetto del presente intervento:**

Indirizzo: _____

città: _____ via _____ N. _____

- 2) Descrizione dell'attività lavorativa complessiva dell'unità produttiva**

- 3) Descrizione dell'attività specifica prevista per il lavoratore:**

- 4) Descrizione dell'organizzazione dell'attività lavorativa del lavoratore disabile (orari, turni, pause ecc.)**

5) Descrizione delle caratteristiche ambientali (segnalare eventuali aspetti o criticità legati alla mansione svolta)

6) Descrizione della postazione di lavoro (macchine/ attrezzature/strumenti utilizzati per lo svolgimento dell'attività)

7) Descrizione delle caratteristiche del lavoratore e specifiche limitazioni nello svolgimento della mansione prevista

8) Descrizione dell'intervento previsto oppure realizzato e degli obiettivi attesi

9) Descrizione delle spese previste/sostenute e allegare i relativi preventivi di spesa o fatture

Luogo e Data _____

**Firma del titolare
della ditta individuale/legale rappresentante della società**