



# PATTO DI PROGETTO INDIVIDUALE DI ACCOGLIENZA

## 1 DATI PROGETTO

Ente di accoglienza

Indirizzo

---



---

Case Manager

Operatore

---



---

## 2 DATI BENEFICIARIO

ID

Cognome

Nome

---



---



---

Data di nascita

Genere

Nazionalità

---



---



---

Data ingresso nel Progetto MOI

Telefono

---



---

Permesso di soggiorno

Data di scadenza

Carta di identità

---

( 

---

 )

---

Titolo di viaggio / passaporto

Codice fiscale

---



---

## 2.1 VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE - "RADAR"

DIMENSIONE	PESATURA	DESCRIZIONE
<b>Autonomia e risorse personali</b>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Capacità di disbrigare pratiche e ricercare opportunità, reti sociali con connazionali e/o con italiani, possesso di mappe dei servizi, tenuta della propria documentazione.
<b>Competenze linguistiche</b>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Capacità a parlare e comprendere, leggere e scrivere, titolo di 3° media. Eventuali certificazioni linguistiche. Altre lingue europee.
<b>Occupabilità</b>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Competenze, formazione, certificazioni, spendibilità, titolo di studio, esperienza lavorativa.
<b>Situazione documentale e giudiziaria</b>	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Tipo di permesso, coerenza con la condizione di lavoro, residenza, documenti di identità e titolo di viaggio, scadenza, stato dei ricorsi ed eventuali ricorsi / problematiche giudiziarie, presa in carico legale.



DIMENSIONE	PESATURA	DESCRIZIONE
Capacità economica	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Capacità di reddito (0; 0-300; 300-700; +700) e la fonte reddito (contratto indeterminato e apprendistato, contratto determinato a chiamata, tirocinio, informale, progetti nel paese di origine, ecc.).
Capacità di adattamento	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Gestione relazioni nel quotidiano e ruolo assunto tra coabitanti, tenuta della casa, reazione ai cambiamenti, esperienze abitative.
Salute	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Livello di cronicità delle malattie, invalidità, presa in carico sanitaria, autonomia nella gestione della cura, condizione di inabilità al lavoro.
Disagio / dipendenze	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Incidenza sulla quotidianità, cronicità, presa in carico, certificazione.
Famiglia: carichi di cura	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Servizi attivati per la gestione dei bambini e reti di condivisione, malattie o handicap figli o coniuge.
Famiglia: carico economico	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	Rimesse per urgenze, figli altrove da mantenere, debiti da saldare.
Moglie	sì NO	Dove _____
Figli	sì, _____ (quanti) NO	Dove _____
Progetto di ricongiungimento	sì NO	Tempi prevedibili e luogo in cui lo si progetta _____

## SEZIONE 1

## PROGETTO DI ACCOMPAGNAMENTO INDIVIDUALE

### 3 SINTESI SITUAZIONE

#### ■ AZIONI GIÀ ATTIVATE O IN ATTIVAZIONE CON AREA LAVORO MOI

**Stato attuale** occupato inseribile non inseribile \_\_\_\_\_  
(Indicare per quanto e per quale fattore ostativo)

**Percorso attivo** \_\_\_\_\_  
Descrizione

**Tirocinio attivo** \_\_\_\_\_  
Data di inizio Data di fine prevista Ambito di lavoro (agricoltura, ristorazione, logistica, edilizia, ecc)

**Contratto attivo** \_\_\_\_\_  
Data di inizio Data di fine prevista Ambito di lavoro (agricoltura, ristorazione, logistica, edilizia, ecc)



## Storico

Tirocinio 1

\_\_\_\_\_

Data di inizio

\_\_\_\_\_

Data di fine prevista

\_\_\_\_\_

Ambito

Tirocinio 2

\_\_\_\_\_

Data di inizio

\_\_\_\_\_

Data di fine prevista

\_\_\_\_\_

Ambito

Contratto 1

\_\_\_\_\_

Data di inizio

\_\_\_\_\_

Data di fine prevista

\_\_\_\_\_

Ambito

Contratto 2

\_\_\_\_\_

Data di inizio

\_\_\_\_\_

Data di fine prevista

\_\_\_\_\_

Ambito

Note

\_\_\_\_\_

Segnalazione stagionalità e lavoro che richiede mobilità geografica

## AZIONI ATTIVATE CON CENTRO PER L'IMPIEGO

**Redazione curriculum**

**Iscrizione centro per l'impiego**

**Iscrizione corso di formazione**

**Altro** \_\_\_\_\_ (specificare)

## AZIONI GIÀ ATTIVATE O IN ATTIVAZIONE CON AREA ABITARE M.O.I.

**Note** \_\_\_\_\_

Informazioni utili sia per l'abbinamento con specifiche tipologie abitative, sia per progettare la soluzione specifica: quali amici nel progetto, orari e luogo di lavoro, necessità di spostamento verso luoghi di lavoro.

**Ipotesi tipologie da proporre** \_\_\_\_\_

Alloggi mercato privato, coabitazioni in alloggi mercato privato, coabitazioni in alloggi intestati ad enti del Terzo Settore, accoglienza in famiglia (ospitalità), reti per la mobilità geografica (MOAD), social housing, altre progettualità lavoro / ospitalità.

**Azioni già avviate documentali** \_\_\_\_\_

**Azioni già avviate all'interno di altri progetti** \_\_\_\_\_



## SEZIONE 2

## RIDEFINIZIONE PATTO INDIVIDUALIZZATO

### 4 PRIORITÀ: OBIETTIVI, AZIONI E TEMPI

■ **Obiettivo 1** \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_

Azione (a) \_\_\_\_\_

Azione (b) \_\_\_\_\_

Azione (c) \_\_\_\_\_

■ **Obiettivo 2** \_\_\_\_\_ entro il \_\_\_\_\_

Azione (d) \_\_\_\_\_

Azione (e) \_\_\_\_\_

Azione (f) \_\_\_\_\_

Data colloquio con il beneficiario \_\_\_\_\_

Partecipanti \_\_\_\_\_

### 5 IMPEGNI CONCORDATI (SOGETTI E TEMPI)

L'equipe si impegna a \_\_\_\_\_

L'ente gestore si impegna a \_\_\_\_\_

Il centro per l'impiego si impegna a \_\_\_\_\_

Il progetto "altro" si impegna a \_\_\_\_\_

Il beneficiario si impegna a \_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_

Per l'Ufficio Stranieri

Il beneficiario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_