



# PROGETTO F.I.L.I.

Filiera d'Inserimento Lavorativo Integrata

## SCHEMA DI SEGNALAZIONE

### Ente inviante

OPERATORE \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

### Dati anagrafici utente

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

### Motivo dell'invio

- SUPPORTO NELLA RICERCA DEL LAVORO E STESURA CV
- ORIENTAMENTO AL LAVORO E ALLA FORMAZIONE
- INSERIMENTO IN TIROCINIO CON BORSA LAVORO O IN PROGETTI DI RICOLLOCAZIONE
- CORSI DI FORMAZIONE
- ATTIVAZIONE DI INSERIMENTO SOCIOTERAPEUTICO
- SOSTEGNO AD ATTIVITA' DI SEGRETARIATO SOCIALE E COUNSELLING RETE TERRITORIALE

### Note

Contatti per le segnalazioni: e-mail [orientamento@caritasfirenze.it](mailto:orientamento@caritasfirenze.it)





# PROGETTO F.I.L.I.

Filiera d'Inserimento Lavorativo Integrata

Empty rectangular box for content.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA OPERATORE INVIANTE \_\_\_\_\_

Contatti per le segnalazioni: e-mail [orientamento@caritasfirenze.it](mailto:orientamento@caritasfirenze.it)

