

# FORMULARIO: IM

**B**

Numero massimo  
di caratteri digitabili **0**

*N.B.: Si ricorda che i destinatari della presente operazione devono essere i medesimi della relativa operazione formativa di inserimento lavorativo; pertanto il titolo della presente operazione dovrà essere: "INDENNITA' DI MOBILITA' PER (richiamare il titolo dell'operazione formativa di riferimento)"*

**B**

Numero massimo  
di caratteri digitabili **0**

*Nel settore formativo riportare: LAVORI D'UFFICIO - VARIE; non compilare la sezione CERTIFICAZIONE RILASCIATA. Nella TIPOLOGIA PROGETTO FORMATIVO indicare ALTRO. Nella sezione ATTIVITA' ECONOMICA riportare NON PERTINENTE Nella sezione DURATA PREVISTA riportare le ore complessive svolte in mobilità. Nella sezione SEDI DELL'ATTIVITA' DEL PROGETTO indicare le sedi di svolgimento dell'attività prevista.*

## **DATI PER L'ORIENTAMENTO**

Numero massimo  
di caratteri digitabili **0**

*Compilare ESCLUSIVAMENTE la parte relativa alla DESCRIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE, inserendo una breve e significativa sintesi dell'operazione proposta. Si evidenzia che la parte inserita non sarà stampata sul formulario cartaceo*

### **B1 - MOTIVAZIONI**

Numero massimo  
di caratteri digitabili **20000**

*Si chiede all'operatore di motivare la realizzazione delle parti didattiche al di fuori del territorio regionale, di descriverne i contenuti e le modalità di attuazione*

### **B2 - DICHIARAZIONE ANTICIPAZIONE**

Numero massimo  
di caratteri digitabili **100**

*I soggetti che intendono richiedere l'anticipazione sono tenuti a segnalarlo.*

## **PARTE FINANZIARIA**

Numero massimo  
di caratteri digitabili **0**

*Come previsto al capoverso 2 del paragrafo G.2 delle Direttive il costo complessivo dell'indennità dev'essere imputato alla voce B2.4 attività di sostegno dell'utenza*