

**All. 2**

(Rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_)

**Modello - PROGETTO FORMATIVO**

**Soggetto promotore**

\_\_\_\_\_, con sede  
in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ rappresentato  
da \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ ivi domiciliato per la carica  
CF \_\_\_\_\_;

**Soggetto ospitante**

\_\_\_\_\_, con sede  
in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ rappresentato  
da \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ ivi domiciliato per la carica  
CF \_\_\_\_\_;

**Tirocinante:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ domiciliato in (indicare se differente da residenza)  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ titolo di  
studio: \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

*Condizione attuale*

1) diplomato/a o laureato/a in possesso di un titolo di studio conseguito entro e non oltre dodici mesi;	
2) inoccupato/a;	
3) disoccupato/a;	
4) disoccupato/a in mobilità;	
5) lavoratore/lavoratrice sospeso/a in regime di cassa integrazione ordinaria;	
6) lavoratore/lavoratrice sospeso/a in regime di cassa integrazione straordinaria;	
7) lavoratore/lavoratrice sospeso/a in regime di cassa integrazione in deroga;	

8) disabile (legge 12 marzo 1999, n. 68, art. 1 co.1);	
<i>nel caso in cui la condizione sia la numero 8) (disabile) indicare se il lavoratore rientra nelle condizioni di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68, art.13 co.1, lettere a)</i>	
9) svantaggiato/a (legge 8 novembre 1991, n. 381, art. 3, co. 4);	
10) richiedente asilo (decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre, n. 303) e/o titolari di protezione internazionale;	
11) persone titolari di protezione internazionale.	

### **Tutor individuato dal soggetto promotore**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
 CF \_\_\_\_\_ qualifica/ruolo \_\_\_\_\_  
 (*allegare curriculum vitae*)

### **Tutor individuato dal soggetto ospitante**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
 CF \_\_\_\_\_ qualifica/ruolo \_\_\_\_\_  
 (*allegare curriculum vitae e dichiarazione relativa alla natura del rapporto con il soggetto ospitante*).

### **Elementi descrittivi del tirocinio**

- Tipologia del tirocinio:
  - tirocini formativi e di orientamento
  - tirocini di inserimento e reinserimento
  - tirocini di orientamento e formazione o di inserimento o reinserimento in favore di:
    - disabili (legge 12 marzo 1999, n. 68, art. 1, co.1);
    - svantaggio (legge 8 novembre 1991, n. 381, art. 3, co. 4);
    - richiedenti asilo (decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre 2009, n. 303);
    - soggetti titolari di protezione internazionali.
  
- Orario settimanale previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante  
 \_\_\_\_\_
  
- Settore di attività economica del soggetto ospitante  
 (se non si tratta di pubblica amministrazione, indicare il codice classificazione ATECO)  
 \_\_\_\_\_

- Area professionale di riferimento:  
(indicare il codice di classificazione CP ISTAT)

- 
- Sede del tirocinio:  
Denominazione (stabilimento/reparto/ufficio) \_\_\_\_\_  
situata nella Regione \_\_\_\_\_, presso il comune  
di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
sede operativa \_\_\_\_\_  
sede legale non coincidente con quella operativa \_\_\_\_\_

*(Nel caso in cui il progetto preveda attività formative da realizzarsi in più sedi, ivi comprese quelle in altre regioni, ripetere per ogni sede tutte le informazioni precedentemente indicate).*

N. lavoratori della sede del tirocinio:

N. lavoratori subordinati<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
N. soci dipendenti<sup>2</sup> delle società cooperative \_\_\_\_\_

N. tirocini in corso attivati sulla sede del tirocinio: \_\_\_\_\_

- Estremi identificativi delle assicurazioni:  
Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Responsabilità civile: \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_ compagnia \_\_\_\_\_  
Contratto n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Tempi di accesso ai locali del soggetto ospitante:  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Giorni di accesso ai locali del soggetto ospitante:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Periodo del tirocinio:  
mesi n. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Sospensione del tirocinio ai sensi dell'art. 5, co. 3 dell'All. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Importo indennità mensile tirocinante:  
€ \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Così come previsto dall'art. 7, co. 1, lettera a) dell'All. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>2</sup> Così come previsto dall'art. 7, co. 1, lettera b) dell'All. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_

## Specifiche del tirocinio

- Attività da affidare al tirocinante:

---

- Obiettivi del tirocinio

- Modalità di svolgimento del tirocinio

- Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale delle qualifiche professionale di cui alla Delibera della Giunta regionale 11 settembre 2012, n. 452 (nelle more della definizione del Repertorio Nazionale di cui all'art. 4, co. 67, legge n. 92 del 2012) ed eventuale livello EQF \_\_\_\_\_

---

- *Competenze da acquisire* in relazione alla figura professionale di riferimento

---

---

## Diritti e doveri del tirocinante:

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati nel progetto stesso e rispettando l'ambiente di lavoro;
- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza nei posti di lavoro;

- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, ove questo si svolga presso i soggetti privati;
- rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare a fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio, ove il tirocinio si svolga presso soggetti pubblici;
- partecipare agli incontri concordati con il tutor responsabile delle attività didattico-organizzative per monitorare l'attuazione del progetto formativo.

Il tirocinante gode di parità di trattamento con i lavoratori nei luoghi di lavoro dove si svolge il periodo di tirocinio per ciò che concerne i servizi offerti dal soggetto ospitante ai propri dipendenti. Nel computo della durata del tirocinio non si tiene conto delle cause di sospensione indicate nell'art. 5, co. 3 dell'All. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al proprio tutor di riferimento e al tutore del soggetto promotore.

#### **Obblighi del tutor individuato dal soggetto promotore**

Il tutor individuato dal soggetto promotore quale responsabile organizzativo del tirocinio svolge i compiti indicati dall'art. 11, co. 1 dell'All. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_

#### **Obblighi del tutor individuato dal soggetto ospitante**

Il tutor del soggetto ospitante svolge i compiti indicati dall'art. 11, co. 2 dell'all. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Il tutor designato dal soggetto promotore e il tutor designato dal soggetto ospitante svolgono altresì i compiti indicati dall'art. 11, co. 4 dell'All. A della delibera della Giunta regionale \_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del tirocinante \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore legale del tirocinante minorenni \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale del soggetto promotore \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale del soggetto ospitante \_\_\_\_\_