

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE TIROCINIO CURRICULARE

ANAGRAFICA GENERALE

TIROCINANTE

Nominativo			
Matricola			
Corso di laurea			
Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap	<input type="checkbox"/>		
Nato a			
Data di nascita			
Codice Fiscale			
Residenza	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	
Telefono			
Mail (casella di posta istituzionale)			
Domicilio <small>Non inserire se corrisponde a residenza</small>	<i>Via</i>		
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	

SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione	FONDAZIONE UNIVERMANTOVA		
Codice Fiscale	01987230206		
Sede legale	<i>Via Scarsellini</i>		<i>n. 2</i>
	<i>Città Mantova</i>		
	<i>C.A.P. 46100</i>	<i>Provincia Mantova</i>	

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione			
Codice Fiscale/Partita Iva			
Sede legale	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>		
	<i>Provincia</i>		
Sede operativa di svolgimento del tirocinio <small>Non inserire se corrisponde alla sede legale</small>	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>		
	<i>Provincia</i>		
Responsabile	<i>Indicare il nominativo del responsabile della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)</i>		
Telefono	<i>Inserire numero del responsabile della gestione del tirocinio</i>		

INFORMAZIONI SPECIFICHE

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	
Nr. convenzione di riferimento	

SOGGETTO OSPITANTE

NATURA GIURIDICA	<i>Indicare se datore di lavoro pubblico o privato</i>
CODICE ATECO 2007	
NUMERO RISORSE UMANE	<i>Selezionare una voce in base al numero di "risorse umane (come definite dagli Indirizzi regionali) presenti nella sede operativa di svolgimento del tirocinio alla data di attivazione dello stesso</i>
	Solo titolare o fino a 5 risorse umane (non più di un tirocinante nello stesso periodo)
	Da 6 a 20 risorse umane (non più di due tirocinanti nello stesso periodo)
	21 o più risorse umane (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10%)
NUMERO TIROCINI IN CORSO	<i>Inserire il numero di tirocini in corso presso la sede operativa prima dell'attivazione del presente (distinti sulla base delle Indicazioni regionali: tra curricolari ed extra curricolari, ecc.)</i>
Numero tirocini curricolari in corso di svolgimento	
Numero tirocini extracurricolari in corso di svolgimento	

GESTIONE DEL TIROCINIO

TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Nominativo	<i>Inserire nome e cognome del tutor incaricato</i>
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	

TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Nominativo	<i>Inserire nome e cognome del tutor incaricato</i>
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Inquadramento	<i>Selezionare una voce</i>
	titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)
	dipendente con contratto a tempo indeterminato
	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
	socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)
ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<i>Inserire sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute a comprova dell'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor</i>
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio	<i>inserire numero</i>

INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE SE PREVISTE

Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione

Importo mensile indennità

GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

INAIL	
n° P.A.T	090601936/49
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	
Assicurazione	ITALIANA ASSICURAZIONI
N° polizza	RC N° 2016/07/6111633

DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Durata	Inserire il numero di mesi
Data inizio	gg/mm/aaaa
Data fine	gg/mm/aaaa
Articolazione oraria	Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista. Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste

EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO

Dati ulteriore sede <small>Non compilare la sezione se non pertinente</small>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Dati ulteriore sede <small>Non compilare la sezione se non pertinente</small>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	

AMBITO/I DI INSERIMENTO

Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

Descrivere brevemente le attività che saranno affidate al tirocinante

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze, con riferimento al Quadro Regionale degli Standard Professionali o ad altre competenze specifiche. Descrivere inoltre le modalità di valutazione e certificazione delle competenze.

AREA PROFESSIONALE PREVALENTE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITÀ DEL TIROCINIO

Utilizzare la classificazione del Catalogo delle professioni Istat (almeno fino al quarto livello -categorie):<http://www.istat.it/it/archivio/18132>

FIGURA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO

Nelle more della definizione del Repertorio nazionale di cui all'art. 4 c. 76 della Legge 92/2012¹ e fatta salva la possibile esclusione di cui al paragrafo 4.1 degli Indirizzi regionali, indicare l'Area professionale e il nome del Profilo professionale previsto dal Quadro Regionale degli Standard Professionali della Lombardia a cui è riferibile il tirocinio (<http://www.ifl.servizirl.it/site>)

FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

Inserire quanto concordato fra soggetto promotore e soggetto ospitante nella Convenzione (art.6) sugli impegni in materia di informazione e formazione per la sicurezza e sorveglianza sanitaria

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole:

- 1) svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- 2) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza;
- 3) rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- 5) richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi
- 6) frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

- 1) in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto
- 2) ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante
- 3) per la partecipazione al tirocinio riceverà quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione

¹ L.92/2012 art. 4 comma 67: Tutti gli standard delle qualificazioni e competenze certificabili ai sensi del sistema pubblico di certificazione sono raccolti in repertori codificati a livello nazionale o regionale, pubblicamente riconosciuti e accessibili in un repertorio nazionale dei titoli di istruzione e formazione e delle qualificazioni professionali.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Il tutor del soggetto promotore collabora alla stesura del progetto formativo, si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

il tutor del soggetto ospitante è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.).

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:

- che questo Progetto Formativo è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;
- che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- che i dati identificativi raccolti con la sottoscrizione dell'allegato Progetto formativo saranno trattati, nel rispetto dei principi e delle disposizioni contenute nel Regolamento generale UE per la protezione dei dati personali n. 679/2016 del 4/5/2016, esclusivamente per le finalità connesse all'attivazione di tirocini e stage, ai sensi dell'art.18 della L.196/97 e D.M. 142/98. Il trattamento dei suddetti dati verrà effettuato sia mediante strumenti informatici che in forma manuale e cartacea. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per la fruizione della collaborazione/opportunità derivante dalla Convenzione di tirocinio stipulata tra le parti. Il loro mancato conferimento non consentirà pertanto l'attivazione del tirocinio. Il trattamento dei dati è esclusivamente finalizzato all'espletamento delle pratiche e alle comunicazioni obbligatorie a Regione, o Provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale competenti per territorio in materia di ispezioni e alle rappresentanze sindacali. Titolare del trattamento è la Fondazione UniverMantova, con sede in Via Scarsellini 2, 46100 Mantova, nella persona del suo Presidente.

Mantova, lì _____

Il tutor del soggetto promotore	Fondazione UniverMantova	[firma]
Il tutor del soggetto ospitante	[inserire denominazione]	[firma]
Il tirocinante	[inserire nome cognome]	[firma]