

## All. 2

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

### Modello - Progetto formativo/inserimento

#### Soggetto promotore

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

#### Soggetto ospitante

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

#### Servizio pubblico

\_\_\_\_\_, con sede legale  
in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

#### 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).

### Tutor individuato dal servizio pubblico

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(prov.\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ qualifica/ruolo \_\_\_\_\_

### Tipologia di tirocinio

tirocinio di inserimento o reinserimento per soggetti di cui all'art. 1, comma 2, finalizzati alla riabilitazione e all'inclusione sociale.

- 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 di 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

*(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).*

- Estremi identificativi delle assicurazioni:

1. Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2. Responsabilità civile: polizza n. \_\_\_\_\_ compagnia \_\_\_\_\_

3. Altro \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Le coperture assicurative sono garantite per tutta la durata del tirocinio.

- Orari 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. 4, co. 4 dell'All. A della delibera della Giunta regionale ..... dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  
- Sospensione per chiusura aziendale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  
- Indennità di partecipazione (se prevista): € \_\_\_\_\_

### **Specifiche del tirocinio**

- Eventuali competenze da acquisire
- Indicazione del percorso di inserimento o reinserimento alla riabilitazione e all'inclusione sociale
- Indicazione degli estremi dei documenti del servizio pubblico di cui all'art. 5, co.3, lett. c), n. 2
- Attività da affidare al tirocinante
- 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. 92/2012) ed eventuale livello EQF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- *Eventuali 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/inserimento;
- 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 i tutori responsabili delle attività didattico-organizzative e di inserimento o reinserimento per monitorare l'attuazione del progetto formativo/inserimento.

Nel computo della durata del tirocinio non si tiene conto delle cause di sospensione indicate nell'art. 4, co. 5, All. A della deliberazione della Giunta regionale .....

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta ai tutor di riferimento.

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

Il tutor individuato dal soggetto promotore quale responsabile organizzativo del tirocinio svolge i compiti indicati dall'art. 10, co.1, 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. 10, co. 2, All. A della delibera della Giunta regionale .....

Obblighi del tutor designato dal servizio pubblico di cui art. 5, co. 3, lett. a), n. 3, All. A della deliberazione di Giunta regionale .....

Il tutor del soggetto di cui art. 5, co. 3, lett. a), n. 3 svolge i compiti indicati dall'art. dall'art. 10, co.3, All. A della delibera della Giunta regionale .....

I tutor designati dal soggetto promotore, dal soggetto ospitante e dal soggetto pubblico di cui art. 5 co. 3, lett. a), n. 3, svolgono altresì i compiti indicati dall'art. 10, co. 5, All. A della delibera della Giunta regionale .....

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

Firma del tirocinante o del tutore legale del tirocinante \_\_\_\_\_

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

o suo delegato \_\_\_\_\_

(ai sensi della delega in allegato alla convenzione a cui fa riferimento il presente progetto formativo/inserimento).

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

o suo delegato \_\_\_\_\_

(ai sensi della delega in allegato alla convenzione a cui fa riferimento il presente progetto formativo/inserimento).

Firma del rappresentante legale del servizio pubblico di cui all'art. 5, co. 3, lett. a) n. 3

\_\_\_\_\_

o suo delegato \_\_\_\_\_