

Allegato "1" (rif. Convenzione n. stipulata in data

(su carta intestata del soggetto promotore)

SCHEMA DEL PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO

Cognome - Nome del tirocinante
nato ail
residente in oppure
domiciliato in
cod. fiscale.....

soggetto disabile l. n.68/99 soggetto svantaggiato ex art.4, comma 1 l. n.381/91

solo per i tirocini di cui alla lettera A:

data di conseguimento della qualifica prof.le / diploma / laurea: ___/___/___

Tipologia di tirocinio (barrare la casella)

- A) tirocini di formazione e orientamento finalizzati ad agevolare le scelte professionali e la occupabilità;**
- B) tirocini di inserimento al lavoro destinati ai soggetti inoccupati;**
- C) tirocini di reinserimento al lavoro, destinati ai soggetti disoccupati e ai lavoratori in mobilità, e tirocini di formazione destinati ai soggetti in cassa integrazione guadagni straordinaria e in deroga;**
- D) tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro, destinati a categorie di soggetti svantaggiati, diversi da quelli di cui all'articolo 17 ter, comma 8 della legge regionale n.32/02, da individuarsi con deliberazione della giunta regionale.**

Soggetto promotore

Tutore del soggetto promotore

Soggetto ospitante

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

.....

Orario settimanale previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante:

Settore di attività del tirocinio:

.....

Tempi di accesso ai locali **del soggetto ospitante:**¹ dalle ore.....alle ore per
..... giorni alla settimana

Periodo di tirocinio: dal ___/___/___ al ___/___/___; n. mesi; ore totali.....

Tutore del soggetto ospitante

Polizze assicurative

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n.
- Responsabilità civile: compagnia/agenzia
contratto n. scadenza ___/___/___

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Competenze da acquisire

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rimborso spese forfettario e altre facilitazioni previste:

E' corrisposto un rimborso spese forfettario mensile pari a Euro _____ lordi.

.....
.....
.....

¹ L'orario settimanale del tirocinio deve essere inferiore all'orario previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante.

Obblighi e diritti del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- 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;
- b) seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- c) rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- d) ove il rapporto di tirocinio si svolga presso soggetti privati, rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- e) ove il rapporto di tirocinio si svolga presso soggetti pubblici, rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare ai fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio;
- f) partecipare agli incontri concordati con il tutore 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 di eventuali periodi di astensione obbligatoria per maternità. Allo stesso modo non si tiene conto dei periodi di malattia o di impedimenti gravi documentati dal tirocinante che hanno reso impossibile lo svolgimento del tirocinio.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al proprio tutore di riferimento e al tutore delle attività didattico-organizzative.

....., (data).....

Tirocinante

Soggetto promotore

Soggetto ospitante.....