



PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO

- Articolo 35 della L.R. 30/2008 – Articolo 11 della D.G.R. 1052/2013 –

CONFORMITA'

- I contenuti del presente Progetto Formativo sono conformi alla Convenzione di attivazione del tirocinio avente codice regionale di registrazione _____.

SEZ. A - ANAGRAFICA

1) SOGGETTO PROMOTORE

_____ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA _____
Ragione sociale

_____ 00754150100 _____ 00754150100 _____
Codice fiscale *Partita IVA*

con sede legale in

_____ 16126 _____ GENOVA _____ GE _____
CAP *Città* *Provincia*

VIA BALBI, 5 _____
Indirizzo

_____ *Telefono* _____ *Telefax* _____ *E-mail (preferibilmente PEC)* _____

legalmente rappresentata da

_____ *Nome* _____ *Cognome* _____

_____ *Luogo di nascita* _____ *Provincia* _____ *Data di nascita (GG/MM/AAAA)* _____

domiciliato per la carica in

_____ *CAP* _____ *Città* _____ *Provincia* _____

_____ *Indirizzo* _____

in qualità di
Direttore del Dipartimento di.....

Oppure

Preside della Scuola

su delega conferita dal Rettore, prof. Giacomo DEFERRARI, legale rappresentante dell'Università degli studi di Genova, con D.R. n.1124 del 25.10.13

Carica sociale

2) SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale

Codice fiscale

Partita IVA

con sede legale in

CAP

Città

Provincia

Indirizzo

Telefono

Telefax

E-mail (preferibilmente PEC)

legalmente rappresentata da

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Provincia

Data di nascita (GG/MM/AAAA)

domiciliato per la carica in

CAP

Città

Provincia

Indirizzo

in qualità di

Carica sociale

3) TIROCINANTE

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Nazionalità

Cittadinanza

Telefono

E-mail

Luogo di nascita

Provincia

Data di nascita (GG/MM/AAAA)

Residenza

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Indirizzo _____

Domicilio ¹

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Indirizzo _____

Permesso di soggiorno ²

Numero del Permesso di Soggiorno _____ Data di rilascio (GG/MM/AAAA) _____ Data di scadenza (GG/MM/AAAA) _____

Eventuale richiesta di rinnovo³ _____
Data della richiesta (GG/MM/AAAA) _____

Motivo del rilascio _____

4) CONDIZIONE ATTUALE ⁴

- a) diploma di istruzione secondaria di primo grado conseguito in data _____
Data (GG/MM/AAAA)
- b) qualifica F.P. e/o diploma istruzione formazione professionale
qualifica di _____ o diploma di _____
(Classificazione ISTAT 2011) (Classificazione ISTAT 2011)
conseguito in data _____
Data (GG/MM/AAAA)
- c) neodiplomato/a
Diploma di _____ conseguito in data _____
(Classificazione ISTAT 2011) Data (GG/MM/AAAA)
- d) neolaureato/a
Diploma di laurea _____ conseguito in data _____
(Classificazione ISTAT 2011) Data (GG/MM/AAAA)
- e) Master universitario di I e II livello
Titolo di studio conseguito in data _____
Data (GG/MM/AAAA)

¹ Compilare solo se il domicilio è differente dalla residenza

² Compilare solo in caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti in Italia

³ In tal caso, appena disponibile il permesso regolarizzato dovrà essere presentato in copia sia al soggetto promotore che al soggetto ospitante.

⁴ Barrare una o più caselle

3) AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO

Cod. CP ISTAT con riferimento al tirocinio

4) DIMENSIONI DELL'UNITA' OPERATIVA SEDE DEL TIROCINIO

- a) da zero a cinque dipendenti a tempo indeterminato
b) tra i sei e i venti dipendenti a tempo indeterminato
c) oltre i venti dipendenti a tempo indeterminato

5) SEDE PREVALENTE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

<i>Reparto/Ufficio</i>		
<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>Provincia</i>
<i>Indirizzo</i>		
<i>Settore/area di inserimento de/la tirocinante</i>		

6) EVENTUALE ALTRA SEDE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

<i>Reparto/Ufficio</i>		
<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>Provincia</i>
<i>Indirizzo</i>		
<i>Settore/area di inserimento de/la tirocinante</i>		

7) DURATA DEL TIROCINIO

Data di inizio (GG/MM/AAAA) *Data di fine (GG/MM/AAAA)* *Durata complessiva in mesi*⁷

<i>Eventuali pause previste</i>	<i>Data di inizio (GG/MM/AAAA)</i>	<i>Data di fine (GG/MM/AAAA)</i>
	<i>Data di inizio (GG/MM/AAAA)</i>	<i>Data di fine (GG/MM/AAAA)</i>
	<i>Data di inizio (GG/MM/AAAA)</i>	<i>Data di fine (GG/MM/AAAA)</i>

Articolazione del tirocinio _____
Ore settimanali complessive

_____ *Giorno settimanale* _____ *Orario*

⁷ Al netto delle pause se previste o programmate

<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>

Eventuale differente articolazione del tirocinio _____

Ore settimanali complessive

<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>
<i>Giorno settimanale</i>	<i>Orario</i>

Ogni successiva sostanziale modifica all'articolazione del tirocinio sarà oggetto di comunicazione al soggetto promotore che dovrà validarla.

8) POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro: INAIL _ GESTIONE PER CONTO DELLO STATO ai sensi del combinato disposto dagli articoli 127 e 190 del Testo Unico n. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10.10.1985;
Estremi di registrazione

Responsabilità civile: Posizione n. 100.5102116.17 compagnia FONDIARIA-SAI SpA;
Estremi di registrazione

Altro (specificare) _____

Tipo Polizza, Denominazione ed Estremi di registrazione

9) INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE ⁸

SI

Per le attività di tirocinio sopra descritte

il soggetto promotore riconosce in favore del tirocinante un'indennità di partecipazione al tirocinio pari a euro _____ lordi mensili.

⁸ Selezionare il caso che ricorre

- il soggetto ospitante riconosce in favore del tirocinante un'indennità di partecipazione al tirocinio pari a euro _____ lordi mensili
- _____⁹ riconosce in favore del tirocinante un'indennità di partecipazione al tirocinio pari a euro _____ lordi mensili

NO

Per le attività di tirocinio sopra descritte al tirocinante non viene riconosciuta alcuna indennità in quanto:

- trattasi di tirocinio a favore di soggetto percettore di sostegno al reddito quale fruitore di ammortizzatori sociali
- trattasi di tirocinio estivo non soggetto all'obbligo
- trattasi di tirocinio a favore di soggetto di cui alla L. 68/99 ovvero di cui alla L. 381/1991 per finalità socio-educative

*NOTE*¹⁰

SEZ. C – OBIETTIVI FORMATIVI

1) PROFILO PROFESSIONALE

Da acquisire o ampliare durante l'esperienza di tirocinio

CCNL di riferimento

Profilo professionale di riferimento¹¹

2) MODALITÀ DI REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI

Descrizione del percorso in azienda in termini di relazioni attive e di competenze trasversali da trasferire indicando i tempi dedicati a ogni singola area di competenza (in percentuale indicativa sul totale della durata del tirocinio):

- a) Tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro _____
Percentuale
- b) _____
Area di Competenza trasversale _____
Percentuale
- c) _____

⁹ Specificare l'eventuale altro soggetto, già previsto in convenzione o in convenzione quadro, a carico del quale ricade il riconoscimento dell'indennità

¹⁰ Campo a testo libero per qualsiasi ulteriore precisazione ritenuta utile in merito all'erogazione dell'indennità riconosciuta al tirocinante: ad esempio, evidenziare i casi di lavoratori che percependo ASPI hanno comunque diritto all'integrazione dell'indennità

¹¹ Se possibile fare riferimento al Repertorio Regionale delle Figure Professionali altrimenti descrizione a testo libero

d)	<i>Area di Competenza trasversale</i>	<i>Percentuale</i>
e)	<i>Area di Competenza trasversale</i>	<i>Percentuale</i>

Descrizione dei contenuti in termini di competenze specialistiche da trasferire indicando i tempi dedicati a ogni singola area di competenza (in percentuale indicativa sul totale della durata del tirocinio):

a)	<i>Area di Competenza specialistica</i>	<i>Percentuale</i>
b)	<i>Area di Competenza specialistica</i>	<i>Percentuale</i>
c)	<i>Area di Competenza specialistica</i>	<i>Percentuale</i>
d)	<i>Area di Competenza specialistica</i>	<i>Percentuale</i>
e)	<i>Area di Competenza specialistica</i>	<i>Percentuale</i>

3) MODALITÀ DI ATTUAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

Affiancamento al tutor aziendale

Autoapprendimento con supporto didattico (testi, audiovisivi, ecc.)

Autoapprendimento on the job

Intervento tutor formativo

Lavoro di gruppo

Altro (specificare) _____

Descrizione

Particolari articolazioni del tirocinio in attuazione dell'art. 6 della convenzione Particolari articolazioni del tirocinio in attuazione dell'art. 6 della convenzione

Descrizione

NOTE ¹²

4) TIROCINIO IN AMBITO PROGETTUALE ¹³

¹² Campo a testo libero per qualsiasi ulteriore precisazione ritenuta utile ai fini della migliore definizione del progetto formativo

¹³ Compilare solo se sussiste la condizione

Il presente tirocinio viene attivato nell'ambito del

Progetto regionale (specificare)

_____ *Descrizione*

Progetto comunitario (specificare)

_____ *Descrizione*

Altro (specificare)

_____ *Descrizione*

SEZ. D – DIRITTI E DOVERI

IL TIROCINANTE

Ha il dovere di svolgere le attività previste dal presente progetto formativo, osservando gli orari di svolgimento in esso previsti, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del soggetto ospitante; ha il dovere di attenersi ad un corretto utilizzo delle strutture, dei macchinari e delle attrezzature messe a disposizione dal soggetto ospitante nel rispetto dei regolamenti aziendali e delle norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro; ha il dovere di ottemperare agli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito ai prodotti, ai procedimenti amministrativi e ai processi organizzativi e produttivi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio; ha il dovere di rispondere alle richieste di monitoraggio sulla valenza formativa del tirocinio formulate dal tutor del soggetto promotore; ai fini della registrazione dell'esperienza di tirocinio sul libretto formativo, il tirocinante deve partecipare almeno al settanta per cento della durata prevista dal presente progetto formativo.

Ha il diritto che l'attività di tirocinio si svolga secondo quanto previsto nel presente progetto formativo; ha il diritto di rifiutare un impegno orario superiore a quello previsto dal contratto collettivo di lavoro di riferimento; ha diritto alla sospensione del tirocinio in caso di astensione per maternità o malattia lunga entro la durata massima di un terzo di quella prevista per il tirocinio; ha il diritto di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone motivata comunicazione al tutor didattico e al tutor aziendale; ha il diritto, tranne che nei casi di deroga esplicitamente previsti, al riconoscimento e all'erogazione dell'indennità di partecipazione come quantificata nella Sezione B - punto 9; a conclusione del tirocinio, ha diritto al rilascio di un'attestazione che dichiara le competenze eventualmente acquisite.

IL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Ha il dovere di affiancare il tirocinante con regolarità seguendolo nell'area di attività dove questi opera e, in particolare, nei momenti formativi; ha il dovere di promuovere l'acquisizione delle competenze previste nel progetto formativo anche coordinandosi con gli altri lavoratori; ha il dovere di promuovere la risoluzione delle eventuali problematiche che possono emergere durante lo svolgimento dell'attività di tirocinio anche in raccordo con il tutor del soggetto promotore; a conclusione del tirocinio ha il dovere di valutare l'attività svolta dal tirocinante.

Ha il diritto di richiedere al tirocinante di svolgere le attività previste dal presente progetto formativo, il rispetto di tutte le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sul lavoro, il rispetto dell'orario stabilito nel presente progetto formativo nonché il rispetto di tutte le normative ed i regolamenti vigenti nell'ambito dell'unità operativa di svolgimento del tirocinio.

IL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Ha il dovere di garantire rapporti costanti con il tirocinante assistendolo durante lo svolgimento del tirocinio, promuovendo la risoluzione delle eventuali problematiche che possano emergere durante lo

svolgimento del tirocinio, nonché monitorare lo svolgimento dello stesso acquisendo dal tirocinante elementi in merito all'esperienza svolta e alla sua valenza formativa.

Ha il diritto di verificare la valenza formativa del tirocinio mediante colloqui diretti con il tirocinante o per mezzo di questionari ovvero mediante sopralluoghi presso l'unità operativa sede di svolgimento del tirocinio stesso.

Letto, confermato e sottoscritto.

	/ /
Luogo	Data

<p>Per il Soggetto promotore (timbro e firma)</p>

<p>Per il Soggetto ospitante (timbro e firma)</p>

<p>Per presa visione: Il tirocinante (in caso di minore, il legale rappresentante)</p>
--