

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE di tirocinio extracurricolare

Riferimenti Legge Regionale n. 3/2009, art. 41 e allegato "A" alla DGR. n. 1816 del 7/11/2017 d'ora in avanti indicato come "Regolamento"

(Rif. Convenzione stipulata in data)

Quadro A Soggetto promotore

Ragione Sociale: Università degli Studi di Padova Codice fiscale: 80006480281
Sede Legale: Via 8 Febbraio 1848, 2 – 35122 Padova (PD)

Categoria del soggetto promotore

- Servizi pubblici per l'Impiego (CPI)
- Università abilitate al rilascio di titoli accademici e istituti dell'AFAM, Fondazioni di Istruzione Tecnica superiore (ITS), Istituzioni scolastiche statali e non statali che rilasciano titoli di studio avente valore legale
- Organismi iscritti nell'elenco regionale degli operatori accreditati ai Servizi per il Lavoro (ai sensi della legge regionale 13 marzo 2009 n. 3)
- Organismi di formazione professionale accreditati ai sensi della L. R. 9 agosto 2002 n. 19 "Istituzione dell'elenco regionale degli organismi di formazione accreditati"
- Unità Locali Socio Sanitarie, tramite il proprio Servizio Integrazione Lavorativa (S.I.L.)
- Agenzia Nazionale per le politiche del lavoro (ANPAL), Ministero del Lavoro e PS anche attraverso propri enti in house
- Agenzie per il lavoro iscritte all'albo nazionale dei soggetti accreditati ai servizi per il lavoro e aventi una sede operativa in Veneto
- Cooperative sociali di tipo A iscritte nell'albo regionale delle Cooperative sociali

Tutor didattico-organizzativoCF.....

Recapito tutor didattico-organizzativo: tel..... e-mail:.....

Quadro B tirocinante

Nome e cognome: Codice fiscale:

Data di nascita: .../.../.... Luogo di nascita:(.....)

Residenza:(.....)

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Titolo di studio:

Tel: email

Cittadinanza

Solo se extra UE

Permesso di soggiorno numero documento

Motivo del permesso Scadenza del permesso

Quadro C Tipologia di tirocinio promosso

- Tirocinio formativo e di orientamento (può essere attivato solo dalla scuola /università dove il tirocinante ha conseguito il seguente titolo di studio)
- qualifica
 - diploma
 - laurea
 - master dell'Università
 - dottorato

data in cui il titolo è stato conseguito/....../.....

- Tirocinio di inserimento/reinserimento lavorativo

Stato occupazionale del tirocinante

- Disoccupato
- Percettore di AASS di dal .../.../.... fine prevista .../.../.....
- Lavoratore occupato
- In sospensione presso l'azienda con cassa integrazione da .../.../.... fino a .../.../.....
 - A rischio di disoccupazione con preavviso di licenziamento con ultimo giorno di lavoro il .../.../.....
 - In ricerca di altra occupazione
 - con occupazione di tipo autonomo
 - con occupazione di tipo subordinato
 - contratto con orario settimanale di ore

Condizione personale del tirocinante

- lavoratore svantaggiato
- disabile, iscritto all'elenco della legge 68/99 del CPI di
 - in condizione di svantaggio appartenente a
 - categorie di cui alla Legge 381/91;
 - richiedenti protezione internazionale e titolari di stato di rifugiato di protezione internazionale (DPR 21/2015)
 - vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte di organizzazioni criminali e soggetti titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari (D.lgs 286/98), e vittime di tratta (D.lgs 24/2014)
 - persone con certificazione ISEE non superiore a quella richiesta per accedere alla misura nazionale di contrasto alla povertà e all'esclusione sociale e definite in condizione di svantaggio sociale da una Pubblica amministrazione (specificare quale P.A.);
 - minori in dispersione scolastica
 - categorie particolari di persone svantaggiate specificare in base alla DGR n

con l'attivazione del tirocinio a favore del soggetto svantaggiato si deroga al regolamento relativamente a:

- durata del tirocinio
- limiti numerici

Le seguenti deroghe possono essere utilizzate solamente da Pubbliche Amministrazioni o da soggetti che hanno ricevuto in carico la persona svantaggiata da una Pubblica amministrazione:

- divieto di ripetibilità
- divieto di promozione di tirocini per profilo professionale elementare connotato da compiti elementari e ripetitivi
- indennità di partecipazione
- part-time inferiore al 50 % dell'orario pieno (non inf a 12 ore)

Quadro D Soggetto ospitante

Ragione Sociale: Codice fiscale:
Sede Legale: (.....)
Settore attività (codice ATECO):
Contratto collettivo nazionale del lavoro applicato
Sede di svolgimento del tirocinio
Indirizzo: (.....)
Tel.: email PEC.....

- N. dipendenti presenti nella sede di svolgimento del tirocinio alla data di avvio del tirocinio
 - o Di cui con contratto a tempo indeterminato (escluso apprendisti)
 - o Di cui con contratto a tempo determinato con scadenza del contratto successiva al termine del tirocinio
- N. tirocinanti extracurricolari presenti nella sede operativa all'avvio del presente tirocinio
 - o Di cui esclusi dal computo dei tirocinanti
- N. tirocini ospitati nella suddetta sede operativa e terminati negli ultimi 24 mesi
- Dei suddetti tirocini N. ... sono stati assunti al termine del tirocinio, con contratto di apprendistato ovvero con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, con orario settimanale almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante):

Tutor aziendale:CF.....

Ruolo tutor nell'azienda

- o titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)
- o dipendente con contratto a tempo indeterminato
- o dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
- o altro (specificare)

N. di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio (massimo 3 tirocinanti contemporaneamente)

Recapito tutor aziendale: tel:.....email

Quadro E Durata, orari e modalità di svolgimento del tirocinio

- Durata del tirocinio: dal/...../..... al/...../.....
- Sospensione del tirocinio per chiusura aziendale programmata dal/...../..... al/...../.....
- Articolazione oraria (indicare le ore giornaliere e settimanali in coerenza con il contratto collettivo applicato dal soggetto ospitante:
 1. Orario giornaliero indicativo da ore a ore Da ore a ore
 2. Totale ore settimanali

- Il tirocinio si svolge in fascia

- diurna (dalle 6:00 alle 20:00)
- serale (dalle 20:00 alle 24:00)
- notturna, (dalle 24:00 alle 6:00)

o Lo svolgimento del tirocinio solo in fase diurna non è possibile per i seguenti motivi

Il tirocinio si svolge parzialmente in modalità agile

- o giorni alla settimana in modalità agile n.;
- o ore settimanali in media svolte in modalità agile n.;
- o percentuale dei dipendenti in smart working%;
- o reperibilità del tutor o di soggetto incaricato durante il tirocinio in agile mediante
- o la strumentazione per il tirocinio in agile
 - o È di proprietà del tirocinante
 - o È stata messa a disposizione dal soggetto ospitante
- o Modalità di registrazione delle attività svolte in agile

Onere dell'invio della comunicazione obbligatoria di avvio e di eventuale proroga o interruzione è assunto da

- Soggetto ospitante
- Soggetto promotore

Indennità mensile concordata di partecipazione del tirocinio euro;

Presenza buoni pasto

erogazione servizio mensa

Rimborsi spese. Indicare in modo dettagliato le tipologie di spese che saranno rimborsate

L'indennità di partecipazione è riconosciuta da

soggetto ospitante

soggetto promotore

altro soggetto (specificare)

Note:

Quadro G Copertura assicurativa

Infortuni sul lavoro INAIL: Posizione Assicurativa Territoriale di riferimento n.

Oneri economici della copertura assicurativa INAIL a carico di

soggetto ospitante

soggetto promotore

altro soggetto (specificare)

Responsabilità civile: polizza n. 400834302 compagnia assicuratrice Assicurazioni generali

Oneri economici della copertura assicurativa RC a carico di

soggetto ospitante

Soggetto promotore

Altro soggetto (specificare)

Polizza infortuni integrativa n. 7843-2 compagnia Poste Assicura spa.

Ai laureati che intendono usufruire della suddetta polizza è richiesto il pagamento di 6,50€ allegare copia del bonifico effettuato. Il modulo per il versamento è scaricabile dal link www.unipd.it/assicurazione

Barrare la casella: SI NO

Quadro H Obiettivi e contenuti formativi del tirocinio: <https://spazio-operatori.regione.veneto.it/it/disposizioni-tirocini>

1. Settore economico professionale (SEP) *vedi tabella, indicarne max 1*

2. Con il numero corrispondente del SEP ricercare l'ADA, Area di attività *vedi tabella, indicarne max 2*

<i>CODICE ADA</i>	<i>TITOLO ADA</i>
1.	
2.	

3. Con il codice ADA ricercare le attività specifiche che svolgerà il tirocinante nel periodo formativo di tirocinio

<i>ID ATTIVITA'</i>	<i>ATTIVITA'</i>
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	

Professione di riferimento (Codice CP 2011, tabella professioni.istat.it/sistemainformativoprofessioni/cp2011/)

Quadro I osservanza delle norme in materia di salute e sicurezza

Al tirocinante è stata erogata la dovuta formazione e informazione per la sicurezza e sorveglianza sanitaria.

- Formazione generale: nel caso il tirocinante non sia già in possesso di idoneo attestato, l'erogazione di tale formazione è a carico del
 - X soggetto promotore
 - soggetto ospitante
- Formazione specifica: anche se già svolta dal tirocinante, l'azienda ospitante è comunque tenuta a valutare la formazione pregressa ed eventualmente integrarla sulla base del proprio documento di valutazione dei rischi e in funzione della mansione che verrà ricoperta dal tirocinante;
- Sorveglianza sanitaria: il soggetto ospitante sottopone a sorveglianza sanitaria il tirocinante qualora le attività assegnate la prevedano in relazione alla valutazione dei rischi;
- Informazione ai lavoratori/tirocinanti: a carico del soggetto ospitante in quanto le informazioni sono strettamente connesse: a) alla organizzazione del SPP aziendale compreso l'affidamento dei compiti speciali (primo soccorso e antincendio) a lavoratori interni all'azienda; b) al rischio intrinseco aziendale.

Il soggetto ospitante ha redatto il Documento sulla valutazione dei rischi (DVR) in particolare il DVR dovrà essere aggiornato in relazione ai rischi per la salute e sicurezza a carico dei minori, qualora siano impiegati tirocinanti minorenni, e alle relative misure di prevenzione e protezione adottate e da adottare da parte dell'azienda. Di tali rischi e misure di prevenzione e protezione adottati e da adottare vengono portati a conoscenza anche il soggetto promotore ed i genitori o chi ne ha la potestà genitoriale.

Quadro L Attestazioni

Con la sottoscrizione del progetto le parti danno atto che

Il soggetto promotore attesta che

1. la durata del tirocinio è congrua in relazione agli obiettivi formativi del tirocinio;
2. il profilo professionale di riferimento del tirocinio non corrisponde ad un profilo elementare connotato da compiti generici e ripetitivi, salvo deroghe;
3. gli impegni assunti in convenzione si ritengono confermati
4. il tutor didattico organizzativo non segue contemporaneamente più di 40 tirocinanti, come da art. 13 comma 3 del regolamento, fatte salve apposite deroghe stabilite dalla Regione del Veneto
5. di aver riscontrato, per l'attivazione di tirocini in modalità agile, che gli obiettivi formativi previsti nel PFI sono conseguibili anche in traineeship;
6. di aver verificato che esiste una adeguata copertura assicurativa anche in relazione ai rischi connessi all'esecuzione delle attività in smart traineeship;
7. di aver illustrato al tirocinante le modalità di esecuzione della esperienza, compresa la possibilità, eventuale, di svolgimento in modalità agile.

Il soggetto ospitante attesta che;

1. alla data odierna sussistono tutte le condizioni dichiarate in sede di sottoscrizione della convenzione;
2. gli impegni assunti in sede di sottoscrizione della convenzione sono confermati;
3. il tutor aziendale non sta seguendo contemporaneamente 3 o più tirocinanti;
4. il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio;
5. il tutor o soggetto incaricato garantiscano la presenza in caso di tirocinio in presenza, mentre assicurano la reperibilità in caso di attività svolte in smart;
6. nel caso si attivi il tirocinio con previsione delle attività in modalità agile, presso le proprie strutture è ampiamente utilizzato dai dipendenti lo smart working e che l'attività che svolgerà il tirocinante è smartabile mediante connessione internet;
7. Il tirocinante dispone di una adeguata strumentazione per il conseguimento degli obiettivi formativi, anche per attività svolta in smart, senza oneri a proprio carico;

Le parti si danno atto che:

- Il tirocinio potrà essere interrotto, prima della scadenza indicata nel progetto formativo e nella comunicazione di avvio del tirocinio, dal soggetto ospitante, o dal soggetto promotore o dal tirocinante mediante motivata comunicazione scritta.
- Il tirocinio potrà essere sospeso e prolungato correlativamente in caso di astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia di lunga durata che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari.
- Al termine del tirocinio, qualora il tirocinante abbia svolto almeno il 70% del monte ore previsto nel progetto formativo, a quest'ultimo, il soggetto promotore e il soggetto ospitante rilasciano un'attestazione finale di tirocinio

- Il soggetto promotore e il soggetto ospitante attestano di aver consegnato al tirocinante l'informativa in materia di trattamento dei dati e di aver ricevuto, qualora dovuto, il consenso dell'interessato al trattamento degli stessi, nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui al Reg UE n. 2016/679 (GDPR).

Obblighi e diritti del tirocinante

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

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- richiedere al soggetto promotore al termine dell'esperienza un'attestazione finale di valutazione e certificazione dei risultati, predisposta sulla base della validazione operata anche dal tutor aziendale.
- frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto 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, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo oppure non più conseguibili gli obiettivi formativi, le parti interrompere il tirocinio.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante 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 può 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;
- di essere informati del fatto che i dati personali contenuti nel presente Progetto Formativo – soggetti a comunicazione, ai sensi dell'art. 5 del D.M. n. 142/1998 e della DGR n. 1816/2017 - potranno essere trattati, anche in forme automatizzata, ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte della Regione Veneto e di altri soggetti istituzionalmente incaricati, fatto salvo quanto stabilito dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

Quadro L sottoscrizione

Firma del tirocinante	_____
Firma del soggetto promotore	_____
Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto promotore	_____
Firma del soggetto ospitante	_____
Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto ospitante	_____
Firma per il servizio sociale pubblico che ha in carico il tirocinante (eventuale, al fine dell'applicazione delle deroghe previste per i tirocini attivati a favore dei soggetti in condizione di svantaggio)	_____

Allegato

Quadro M Proroga del Tirocinio

Il tirocinio iniziato il .../.../..... e con termine previsto nel progetto formativo e nella comunicazione obbligatoria di avvio il è prorogato fino al

Motivi della proroga

- Astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia superiore a 30 giorni
- Gli obiettivi formativi del tirocinio non sono stati conseguiti nel periodo di tirocinio previsto
Cause del mancato raggiungimento degli obiettivi
- Le attività previste in tirocinio per il conseguimento degli obiettivi formativi sono state ampliate
Descrizione
- o Nuovo profilo professionale di riferimento

Per le ultime 2 tipologie di proroga il Regolamento consente che sia effettuata solo 1 proroga, fatte salve le deroghe consentite