

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

ANAGRAFICA GENERALE

TIROCINANTE

Nominativo			
Nato a			
Data di nascita			
Codice Fiscale			
Residenza	<i>Via</i>		<i>n.</i>
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	
Telefono			
Mail			
Domicilio <small>Non inserire se corrisponde a residenza</small>	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	

SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione	Risorse italia Srl unipersonale		
Codice Fiscale	08943430010		
Sede legale	<i>Via Giolitti</i>		<i>n. civico 15</i>
	<i>Città Torino</i>		
	<i>C.A.P. 10123</i>	<i>Provincia TO</i>	
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio <small>Non inserire se corrisponde alla sede legale</small>	<i>Via Lazzaretto</i>		<i>n. civico 19</i>
	<i>Città Milano</i>		
	<i>C.A.P. 20124</i>	<i>Provincia MI</i>	
Responsabile	<i>Maggiolini Giuliano</i>		
Telefono	02/49517681		
Mail	Info.milano@risorseitaliasrl.it		

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione			
Codice Fiscale			
	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città Milano</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			
Telefono			
Mail			

INFORMAZIONI SPECIFICHE

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	
Nr. convenzione di riferimento	

TIPOLOGIA DI TIROCINIO

<i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	tirocini formativo e di orientamento (per soggetti che hanno conseguito un titolo di studio entro e non oltre 12 mesi - durata max 6 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro (per inoccupati in cerca di occupazione, disoccupati, lavoratori sospesi, in mobilità e occupati con contratto di lavoro o collaborazione a tempo ridotto - durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocini formativo e di orientamento o tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro per soggetto svantaggiato di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 (durata max 12 mesi estensibile a 24 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocini formativo e di orientamento o tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro per persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 (durata max 24 mesi derogabile)
<input type="checkbox"/>	tirocini estivo di orientamento (realizzato durante la sospensione estiva delle attività didattiche - durata max 3 mesi)

SOGGETTO PROMOTORE

<i>CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI - Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione B dell'Albo)
<input checked="" type="checkbox"/>	accreditato ai servizi al lavoro ai sensi dell'art. 13 della legge regionale 28 settembre 2006, n. 22
<input type="checkbox"/>	autorizzato ai servizi per il lavoro ai sensi degli art. 14 e 15 della legge regionale 28 settembre 2006, n. 22 e della d.g.r. del 18 aprile 2007 n. 4561
<input type="checkbox"/>	autorizzato nazionale ai servizi per il lavoro ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 del decreto legislativo 10 settembre 2003 n. 276
<input type="checkbox"/>	comunità terapeutica o cooperativa sociale, iscritta nello specifico albo regionale, operante a favore dei disabili e dei soggetti appartenenti alle categorie svantaggiate che ha in carico quali utenti di servizi da essa gestiti
<input type="checkbox"/>	Istituzione scolastica o formativa operante per tirocinio estivo di orientamento
<input type="checkbox"/>	Ente in house del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

SOGGETTO OSPITANTE

NATURA GIURIDICA	<i>Datore privato</i>
CODICE ATECO 2007	
CCNL	
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</i>

<i>data di attivazione dello stesso</i>	
<input type="checkbox"/>	Solo titolare o fino a 5 risorse umane (non più di un tirocinante nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	Da 6 a 20 risorse umane (non più di due tirocinanti nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	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 curriculari ed extra curriculari, ecc.)</i>
Numero tirocini curriculari in corso di svolgimento	
Numero tirocini extracurriculari in corso di svolgimento	

TIROCINANTE

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	Soggetto che ha conseguito un titolo di studio da non più di 12 mesi (indipendentemente dalla condizione occupazionale)
<input type="checkbox"/>	Inoccupato in cerca di occupazione
<input type="checkbox"/>	Disoccupato
<input type="checkbox"/>	Lavoratore in mobilità
<input type="checkbox"/>	Lavoratore sospeso
<input type="checkbox"/>	Lavoratore occupato con contratto di lavoro o collaborazione a tempo ridotto
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 (iscritta alle liste del collocamento mirato)
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 con particolari difficoltà di inserimento lavorativo come da valutazione espressa dal Comitato Tecnico Provinciale
<input type="checkbox"/>	Soggetto svantaggiato di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 (compresi i condannati in condizione di detenzione o ammessi a misure alternative di detenzione, nei limiti stabiliti della vigente legislazione penitenziaria)
<input type="checkbox"/>	Soggetto svantaggiato di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 per il quale la durata del tirocinio è estensibile fino a 24 mesi sulla base di parere rilasciato da soggetto terzo competente
<input type="checkbox"/>	adolescente o giovane regolarmente iscritto ad un ciclo di studi presso un'istituzione scolastica o formativa (per tirocinio estivo di orientamento)
TITOLO DI STUDIO DEL TIROCINANTE <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	licenza elementare
<input type="checkbox"/>	licenza media
<input type="checkbox"/>	qualifica professionale regionale (durata biennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input type="checkbox"/>	diploma universitario
<input type="checkbox"/>	corso di laurea (vecchio ordinamento)
<input type="checkbox"/>	corso di laurea di primo livello (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	corso di laurea di secondo livello (laurea magistrale o specialistica o a ciclo unico)
<input type="checkbox"/>	master universitario di primo livello
<input type="checkbox"/>	master universitario di secondo livello

COMPLETARE I CAMPI EVIDENZIATI IN GIALLO E INVIARE A corsimilano@risorseitaliasrl.it

Per informazioni: 02/49.51.76.81

<input type="checkbox"/>	altro titolo di studio post-laurea
<input type="checkbox"/>	titolo di dottore di ricerca

GESTIONE DEL TIROCINIO

TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Nominativo	Chiara Arioli
Codice fiscale	RLACHR84P56F205V
Telefono	02/49517681
Mail	c.arioli@risorseitaliasrl.it
Titolo di studio <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input checked="" type="checkbox"/>	laurea o altro titolo universitario

TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Inquadramento <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)
ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio	0

INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE

<i>Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione</i>	
Importo mensile indennità	€
Importo eventuale buono pasto giornaliero	€

GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

INAIL	
n° P.A.T.	
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	

COMPLETARE I CAMPI EVIDENZIATI IN GIALLO E INVIARE A corsimilano@risorseitaliasrl.it
Per informazioni: 02/49.51.76.81

Assicurazione	UNIPOL SAI ASSICURAZIONI
N° polizza	1/1780/61/49499313

DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Durata	
Data inizio	
Data fine	
	Full time 40 ore settimanali da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle 18,00

EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO

Dati ulteriore sede <i>Eliminare sezione se non pertinente</i>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Dati ulteriore sede <i>Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario</i>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	

AMBITO/I DI INSERIMENTO

--

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

--

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

--

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 92/2012 ¹ 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

Il Piano Formativo prevede interventi finalizzati a dare agli allievi una "formazione generale" (4 h) e una "formazione specifica" (4 h) in merito alla sicurezza sui luoghi di lavoro come previsto dall'accordo Stato Regioni del 21/12/2011. In particolare i contenuti della formazione generale saranno: concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione della prevenzione aziendale, diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti aziendali, organi di vigilanza, controllo e assistenza; La formazione specifica verrà organizzata in funzione dei rischi e rispetto alle mansioni dei lavoratori del soggetto ospitante.

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

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.

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 sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";
- 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
- 4) al termine del tirocinio riceverà:
 - a) una attestazione rilasciata dal soggetto promotore di svolgimento del tirocinio, attestante la tipologia di tirocinio, la sede ed il periodo di svolgimento in caso di partecipazione almeno al 70% della durata prevista dal presente Progetto formativo.
 - b) un attestato di competenze eventualmente acquisite durante il periodo di tirocinio, con riferimento, ove possibile, al Quadro regionale degli standard professionale o, quando istituito, al Repertorio nazionale di cui all'art. 4 comma 67 della legge n. 92 del 2012

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;
- di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Milano,

Il soggetto promotore	<i>Risorse Italia Srl unipersonale Ornella Panico</i>	<i>[firma]</i>
Il soggetto ospitante		<i>[firma]</i>
Il tirocinante		<i>[firma]</i>