



PROGETTO FORMATIVO DEL TIROCINIO

(Convenzione nr. _____ del _____)

Convenzione stipulata per la realizzazione di un tirocinio di formazione ed orientamento (lett. A) SI NO

Convenzione stipulata per l'inserimento/reinserimento di inoccupati, disoccupati, lavoratori in cig/mobilità (lett.B) SI NO

Soggetto con handicap ex legge n. 68/1999 SI NO

Soggetto svantaggiato ex legge n. 381/1991 SI NO

1.Soggetto Promotore: TRA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

E

1. Soggetto ospitante _____

Comune o Stato estero Sede _____ Prov. ____ Indirizzo

tel. ____/_____
_____/_____
e-mail _____

Codice fiscale _____ Partita IVA

Natura giuridica del soggetto ospitante

ente pubblico

azienda privata

associazione

studio professionale

Legale rappresentante _____ nato a
_____ il ____/____/_____ Attività economica esercitata

Cod. ATECO _____

Dipendenti in forza n. _____ di cui a tempo indeterminato n. _____ di cui a tempo determinato n. _____

Tirocini di formazione ed orientamento ex Regolamento 29 novembre 2013, n. 7, già in corso alla data odierna n. _____

2. Cognome e nome del tirocinante

Sesso M F

Comune o Stato estero di nascita _____

Prov. _____ data ___/___/_____ Cittadinanza U.E.

_____ Cittadinanza extra U.E.

_____ Permesso di soggiorno (da allegare) n.

_____ rilasciato da _____ scadenza ___/___/_____

Codice fiscale _____ Comune o Stato estero di

residenza _____ Prov. _____ Indirizzo _____

_____ tel. ___/___/_____ Cellulare

___/___/_____ fax ___/___/_____ e-mai _____

_____ Titolo di studio

_____ conseguito il ___/___/_____

con voto ___/___

3. Sede di svolgimento del tirocinio: Indirizzo

CAP _____ Comune _____ Pro

v. _____ Tel. ___/___/_____ Area aziendale di inserimento

4. Durata del tirocinio n. _____ mesi, a decorrere dal ___/___/_____ e fino al ___/___/_____

5. Orario di svolgimento del tirocinio:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____;
martedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____;
mercoledì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____;
giovedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____;
venerdì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____;
sabato dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____;
domenica dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____.

6. Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Titolo di studio _____ professione _____

7. Responsabile indicato dal soggetto ospitante

Titolo di studio _____ professione _____

8. Polizze Assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL –gestione per conto dello Stato e presso AIG–
posizione n. IAHE000062
Responsabilità civile posizione-Compagnia assicuratrice: Assicurazioni ACE,
posizione n. IT CANY03010

9. Figura professionale oggetto del tirocinio (CP ISTAT 2011)

10. Obiettivi del tirocinio:

agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del
lavoro;
migliorare il tasso di occupabilità del tirocinante;
sviluppare le competenze tecnico-professionali del tirocinante;

altro (specificare)

11. Modalità di svolgimento del tirocinio e metodologia di apprendimento:

- alternanza formazione teorico-pratica;
- affiancamento del tirocinante a soggetti interni e/o esterni professionalmente qualificati;
- somministrazione al tirocinante di nozioni di difficoltà gradualmente crescente secondo le sue capacità di apprendimento;
- pianificazione (planning) delle attività secondo un calendario settimanale ☐ quindicinale ☐ mensile ☐;
- verifica ed eventuale rimodulazione del percorso formativo;
- altro (specificare) _____

12. Contenuti del tirocinio:

- organizzazione aziendale e del lavoro;
- salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (decreto leg.vo n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni);
- contenuti tecnico-professionali specifici (indicare in dettaglio)

13. Facilitazioni previste:

- indennità di partecipazione Euro _____ (_____ in lettere _____) mensili;
- rimborso spese documentate (vitto, trasporto, altro);
- tickets restaurant;
- altro (specificare) _____

14. Obblighi del tirocinante:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento, seguendo le indicazioni dei tutori e facendo riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare i tempi e gli orari di frequenza del tirocinio;
- rispettare i regolamenti interni e le norme disciplinari in uso presso il soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio stesso.

15. Autorizzazione al trattamento dei dati personali ed aziendali ed assunzione di responsabilità:

Con la sottoscrizione del presente progetto si autorizza il trattamento dei dati personali e del soggetto ospitante ai sensi e per gli effetti del decreto lgs. 30 giugno 2003, n. 196. Agli effetti delle vigenti leggi e nella consapevolezza delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci, si dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veri.

Luogo, _____ Data _____

Firma e timbro del soggetto ospitante _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Firma e timbro del soggetto promotore _____