ACCORDO PER IL RIAVVIO IN PRESENZA DEL TIROCINIO EXTRCURRICULARE DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE – REGIONE EMILIA ROMGANA - NR. 17/2005 E SS.MM.II. , AI SENSI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE N 82 DEL 15/5/2020 DELLA GIUNTA REGIONALE DI APPROVAZIONE DELL’ORIDNANZA   
“ …OMISSIS - ULTERIORE ORDINANZA AI SENSI DELL’ARTICOLO NR.32 DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1978, N.833…OMISSIS” E DELLA DETERMINAZIONE DELL’AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO DELLA REGIONE EMILA ROMAGNA N.810 DEL 19/5/2020

# ALLEGATO AL PROGETTO FORMATIVO nr.………………

# sospeso in data ………………………………………….

# tirocinante : Nome…………………………………………. Cognome………………………………… cf………………………………….

# A seguito della determina RER N 530 del 13 marzo 2020

* *VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 26 aprile 2020 “Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale”, che definisce i provvedimenti per il contenimento del contagio che si applicano a partire dal 4 maggio 2020;*
* *VISTO in particolare il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 82/2020 di cui sopra e la relatiuva Determinazione dell’agenzia per il lavoro regionale della Regione Emilia Romagna, in cui si specifica che a decorrere dal 18 maggio possono riprendere ”i tirocini extracurriculari a mercato, laddove il soggetto promotore, quello ospitante e il tirocinante concordino sul riavvio del tirocinio, ferma restando la possibilità di avviare o proseguire il percorso formativo con modalità a distanza; il tirocinio in presenza deve essere svolto, in ogni caso, nel rispetto delle indicazioni tecniche e operative definite nelle linee guida nazionali o nei protocolli regionali previsti per il settore e per lo specifico luogo di lavoro ove si realizza l’attività;*

L’Università degli Studi di Parma, in qualità di **SOGGETTO PROMOTORE**, rappresentata dal Magnifico Rettore Prof. Paolo Andrei o suo delegato;

e

L’ente Ospitante ………………………………………………………………………………rappresentato da :

NOME ……………………………….COGNOME ……………………………………….. P.Iva /CF:……………………………

da suo delegato;

con sede legale in …………………………………………………………………………………………………………

sede operativa del tirocinio: ……………………………………………………………………………………………..

e

il **Tirocinante** (nome, cognome)……………………………………………………………………, nato a………………………………, il……………………………………..CF.:……………………………………………………………………

**dichiarano di concordare in merito alla □ ripresa del tirocinio in presenza a decorrere dal ……………………………………….**

**L’ENTE OSPITANTE** dichiara sotto la propria responsabilità la corretta applicazione dei protocolli emanati dalle autorità competenti per tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori dal possibile contagio da nuovo coronavirus e garantire la salubrità dell’ambiente di lavoro. Ai fini della sicurezza i tirocinanti sono equiparati ai lavoratori.ai sensi e per gli effetti del DLGS.n. 81/2008 e ss.mm.ii.

E’ responsabilità prioritaria dell’ente ospitante ottemperare per i tirocinanti, agli obblighi inerenti l’informazione, le modalità di ingresso in azienda, le precauzioni igienico-personali, i dispositivi di protezione individuali, la gestione degli spazi comuni, gli spostamenti interni, la gestione dei casi sintomatici, il ricorso al medico competente e tutti gli altri aspetti così come richiamati dai protocolli emanati dalle autorità competenti.

Al tirocinante si applicano gli stessi protocolli di sicurezza definiti, a livello nazionale, tra le parti sociali e condivisi normativamente dal Governo con il DPCM 26 Aprile (all.6) e ss.mm.ii, integrati, in base ai livelli di rischio, dai documenti tecnici dell’INAIL, previsti per il settore, l’attività e il luogo di lavoro ove è esercitata l’esperienza formativa in tirocinio.

L’ente ospitante è indicato e riconosciuto come unico responsabile, in tutte le sedi (amministrativa, civile, penale) nell’eventualità di contenziosi in merito alle possibili e future controversie sollevate dal tirocinante e riconducibili ad un suo possibile contagio da Covid-19, pertanto l’Università degli Studi di Parma - quale Ente Promotore- verrà considerara come indene e la medesima le potrà ricorrere ad adeguate forme di tutela ed autotuela, nelle sedi opportune, qualora fossero riscontrate inadempienze da parte dell’Ente Opsitante nell’applicazione dei protocolli emanati dalle autorità competenti a tutela della salute e per la sicurezza dei lavoratori dal possibile contagio da COVID -19 atte a garantire garantire la salubrità dell’ambiente di lavoro.

* di informare tempestivamente -e comunque entro 3 giorni- l’Università di ogni evento ricondotto al contagio covid-19 che possa interessare direttamente o indirettamente il tirocinante.
* di provvedere a richiedere la sospensione del tirocinio, secondo le modalità concordate, qualora fosse necessario l’allontanamento del tirocinante dalla sede operativa per cause inerenti il covid- 19, fatta salva la possibilità ( sia per ente opsitante che per ente promotore) di interrompere anticipatamente il percorso di tirocinio qualora ne ricorressero le condizioni con particolare attenzione all’impossibilità di raggiungere gli obiettivi formativI inizialmente progettati;

**L’ENTE OSPITANTE** dichiara altresì ,sotto la propria responsabilità che:

* Alla data di ripresa del tirocinio in presenza non sussistono le condizioni di fruizione di Cassa Integrazione Guadagni, le cui attività siano integralmente sospese, o in caso di sospensione parziale, siano sospese le attività equivalenti a quelle del tirocinio;

Il **TIROCINANTE** si impegna a segnalare in forma scritta e tempestivamente all’ Università degli Studi Parma – U.O Placement e Rapporti con le Imprese - eventuali inosservanze delle disposizioni di legge in materia di sicurezza e tutela della salute da parte dell’Ente Ospitante, al fine di consentire alla U.O. Placement e Rapporti con le Imprese dell’Università di Parma dI attivare gli opportuni adempimenti;

IL **TIROCINANTE** si impegna altresì, ad acquisire tutte le informazioni/istruzioni/adempimenti necessary ed applicare le norme stabilite durante tutta la sua permanenza nei locali sede di svolgimento del tirocinio stesso, nonchè durante il tragitto necessario per raggiungere il luogo di lavoro e il suo rientro a casa;

*Soggetto Ospitante e Tirocinante autorizzano l’Università al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii nonché del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati Personali (UE 679/2016.*

Luogo e data …………………………………………………

Firma per il Tirocinante …………………………………………………

Timbro e firma per il Soggetto Ospitante o suo delegato………………………………………………

Timbro e firma per il Soggetto Promotore o suo delegato ………………………………………………