**SCHEMA CONDIZIONE DEL TIROCINANTE**

**Tirocinante:**

Nome……………………………………………………..Cognome………………………………………………………..

Nato a …………………………………… Prov. ……….. il ………………………………………………………………...

Residente a ………………………… Prov………………… Indirizzo……………………………………………………..

Domiciliato a ……………………….Prov………………….Indirizzo………………………………………………………

( se diverso dalla residenza)

e-mail:…………………………………. Recapito cell………………………………………………………………………

Cittadinanza ...........................

Se extra UE: permesso di soggiorno ...............................

Scadenza il ..........................

*Oppure*

permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo….…… data rilascio \_\_/\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IL TIROCINANTE**

Dichiara che:

□ in attesa di concludere il corso accademico (ipotesi data tesi di laurea il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_)

□ ha assolto al diritto - dovere all’istruzione e alla formazione:

titolo di studio universitario (□ laurea □master □dottorato)  
in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

□ non è un professionista abilitato o qualificato all’esercizio di professioni regolamentate

□ è un professionista abilitato o qualificato all'esercizio di professioni regolamentate e il tirocinio non prevede attività tipiche, ovvero riservate alla professione (indicare ordine professionale di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ è un neolaureato (da non più di 12 mesi) in cerca di prima occupazione e che non è percettore di ammortizzatori sociali

□ non possiede integrale formalizzazione o certificazione relativa a alle uc (unità di competenza) della qualifica regionale di riferimento del tirocinio che si intende attivare;

□ Dichiara inoltre che non si trova nelle seguenti condizioni

* persona con disabilità di cui all’articolo 1, comma 1, della legge n. 68 del 1999;
* persona svantaggiata ai sensi della legge n. 381 del 1991;
* richiedente / titolare di asilo e protezione internazionale o umanitaria / titolare di status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del D.p.r. 12 gennaio 2015, n. 21 (Regolamento relativo alle procedure per il riconoscimento e la revoca della protezione internazionale a norma dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 28 gennaio 2008, n. 25);
* vittima di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali / titolare di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari nonché in percorsi di protezione sociale, ai sensi del d.lgs. n. 286 del 1998;
* vittima di tratta ai sensi del d.lgs. 4 marzo 2014, n.24 (Attuazione della direttiva 2011/36/UE, relativa alla prevenzione e alla repressione della tratta di esseri umani e alla protezione delle vittime)

# OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

* Frequentare regolarmente le attività del tirocinio e seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
* Rispettare gli obblighi di riservatezza circa procedimenti, processi produttivi, prodotti od altre notizie relative al Soggetto Ospitante di cui venga a conoscenza, nonché il segreto d’ufficio ove il tirocinio si svolga presso datori di lavoro pubblici, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
* Rispettare i regolamenti del Soggetto Ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza;
* Garantire comportamenti adeguati e rispettosi dei regolamenti ed usi aziendali.

# AUTODICHIARAZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 [[1]](#footnote-1)

□ Il tirocinante esplicita che le informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui si 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.

Dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Reg. (UE) 679/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni sono rese**.**

(data) …………………………… Luogo

…………………………………………………………………………………………………

*(Sottoscrizione del tirocinante)*

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL TIROCINANTE IN CORSO DI VALIDITA’ ed inviare a mezzo mail a .**

**tirocinipostlaurea@unipr.it**

1. Il tirocinante devo allegare un documento di identità in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)