



## Comune di Termoli



### AREA URBANA



All.3

### PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Avviso Pubblico "Progetto C.r.e.s.co" – tirocini extracurricolari di orientamento e formazione a lavoro per giovani disoccupati di età compresa tra i 18 e 29 anni nei settori che offrono maggiori prospettive di crescita ( green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ict).

Rif. Convenzione sottoscritta in data .....

|   |
|---|
| <b>TIROCINANTE</b>  |
| Nome e cognome .....  |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F   |
| Nato a .....il .....  |
| nazionalità.....  |
| Residente<br>in.....via.....n°.....Cap.....Prov.<br>..... Domiciliato (se diverso dalla residenza)<br>in.....via.....n°.....Cap.....Prov.<br>..... Codice |

|   |
|---|
| fiscale.....  |
| Titolo di studio.....   |
| Data di conseguimento.....  |
| Tel. ....   |
| e-mail.....   |
| Attuale condizione socio-occupazionale: indice di profilatura del tirocinante _____, residente nel Comune di ..... da almeno 6 mesi SI ⇨ NO ⇨ |
| iscritto nelle liste speciali ex L. 68/99 presso il CPI di ..... SI ⇨ NO ⇨  |
| soggetto svantaggiato ex art. 4 co. I L. 381 del 1991 SI ⇨ NO ⇨   |
| percettore di forme di sostegno al reddito SI ⇨ NO ⇨  |

|  |
|--|
| <b>SOGGETTO PROMOTORE:</b>   |
| Denominazione/ragione sociale:   |
| Codice Fiscale/P.Iva:  |
| Legale Rappresentante:   |
| Sede Legale:   |
| Sede Operativa:  |
| Tutor:   |
| Numero tutoraggi in corso: ( max venti tirocinanti contemporaneamente) |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>SOGGETTO OSPITANTE:</b>     |
| Denominazione/ragione sociale: |
| Codice Fiscale/P.Iva:          |
| Sede legale:                   |
| Sede operativa:                |
| Sede del tirocinio:            |
| tel sede tirocinio:            |

|   |
|---|
| email:                                      |
| IBAN:                                       |
| settore economico di attività (rif. ATECO): |
| CCNL applicato:                             |

|   |
|---|
| <b>TUTOR:</b><br>Nominativo:<br><br>tel:<br><br>email:<br><br>Esperienze e competenze professionali possedute coerenti con gli obiettivi del Progetto Formativo :<br><br><br><br>n. tutoraggi in corso: |
|---|

|  |
|--|
| <b>IL SOGGETTO OSPITANTE ED IL TIROCINANTE DICHIARANO CONGIUNTAMENTE:</b><br>- che tra loro non intercorrono rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado, né rapporti di coniugio. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela si intende riferito ai soci amministratori;<br>- che il tirocinante non ha avuto negli ultimi quattro anni rapporti di lavoro con il soggetto ospitante. |
|--|

|   |
|---|
| <b>INFORMAZIONI SUL TIROCINIO:</b><br>DURATA:<br>Periodo di tirocinio: dal ..... al .....<br>Eventuale sospensione del tirocinio dal ..... al .....<br>Durata effettiva: n.....mesi - ore totali .....<br>orari di accesso ai locali del soggetto ospitante: dalle ore ..... alle ore ..... |
|---|

orario settimanale previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante:

l'orario del tirocinio non deve essere superiore a 30 ore settimanali e non deve superare l'orario settimanale previsto dal CCNL o dall'Accordo Collettivo applicato dal soggetto ospitante.

### **OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINIO:**

(descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio, esplicitando il percorso formativo e il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e regionale delle professioni- max 10 righe):

nello specifico indicare, attingendo al repertorio regionale delle Qualifiche Professionali "nuova griglia repertorio delle professioni- Regione Molise "di cui alla DGR 182/2017- allegato all'Avviso:

- Area professionale di riferimento:

- Settore Economico Professionale

- comparti di settore:

- figura professionale di riferimento:

Aree di attività (ADA) rivienienti dalle schede professionali di cui al Repertorio Regionale delle Qualifiche Professionali DGR 752/2008, 859/2008, 413/2010, 156/2021, 270/2015, 182/2017.

### **MODALITA' DI SVOLGIMENTO:**

Attività previste e modalità di svolgimento ( descrivere l'ambito, l'area di inserimento, processo produttivo, compiti ed attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, strumenti e/O attrezzature utilizzate, ecc, max 10 righe:

### **MODALITA' E STRUMENTI DI MONITORAGGIO:**

Monitoraggio e verifica dell'andamento e degli esiti formativi del tirocinio ( questionari, griglie di valutazione, ec.c) max 10 righe:

### **INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE:**

L'indennità di partecipazione è erogata direttamente dal soggetto ospitante con modalità di pagamento tracciabili.

Importo mensile: € 600,00

le modalità di determinazione e corresponsione sono dettagliate nell'Avviso che si intendono quindi integralmente riportati.

Eventuali facilitazioni:

- mensa aziendale
- buoni pasto
- trasporto
- altro

### **POLIZZE ASSICURATIVE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE**

Infortuni sul lavoro INAIL:

Responsabilità civile posizione n

La copertura sarà valida nei luoghi e negli orari di accesso ai locali aziendali indicati nel progetto formativo.

### **DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE**

art 15 dell'Avviso che qui si intende integralmente riportato

COMPITI E RESPONSABILITA' DEL SOGGETTO PROMOTORE

art 13 dell'Avviso che qui si intende integralmente riportato

COMPITI E RESPONSABILITA' DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

art 14 dell'Avviso che qui si intende integralmente riportato

### **ULTERIORI ANNOTAZIONI**

### **PRIVACY**

I sottoscrittori autorizzano il soggetto promotore al trattamento dei dati personali dichiarati, ai sensi del d. lgs. 196/2003 sulla tutela privacy. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte del soggetto promotore delle finalità statutarie. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate dalla legge di riferimento.

luogo e data

il soggetto promotore, il soggetto ospitante, il tirocinante, consapevoli delle sanzioni previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art 5 del medesimo DPR

### **dichiarano**

di confermare e accettare espressamente quanto riportato nel presente progetto formativo, anche relativamente a certificazioni e atti di notorietà di propri stati, qualità personali, e fatti, ai sensi del DPR 445/2000.

firma per accettazione del tirocinante

firma del soggetto promotore ( da firmare all'esito dell'approvazione da parte dell'Autorità Urbana di Termoli )

firma accettazione del tutor del soggetto promotore ( da firmare all'esito dell'approvazione da parte dell'Autorità Urbana di Termoli)

firma del soggetto ospitante

firma accettazione del tutor del soggetto ospitante

Allega: documento di identificazione del tirocinante e documento di identificazione del legale rappresentante del soggetto ospitante.