



(Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data ____/____/____)

Modello - PROGETTO FORMATIVO

Soggetto promotore

_____ Università degli Studi di Napoli Federico II _____ con sede
in Napoli _____ (Provincia di Napoli) in Corso Umberto I
n. 38 _____ Partita I.V.A. 00876220633 _____ rappresentato
da Gaetano Manfredi _____ nato/a a Ottaviano (NA) _____ il
04/01/1964 in qualità di Rettore pro-tempore _____ ivi domiciliato per la carica
CF MNFGTN64A04G190S _____;

Soggetto ospitante

_____ con sede
in _____ (Provincia di _____) in _____
n. _____ CF _____ rappresentato
da _____ nato/a a _____ il
____/____/____ in qualità di _____ ivi domiciliato per la carica
CF _____;

Tirocinante:

Cognome e nome _____ nato/a
a _____ il ____/____/____ residente in _____
(prov. _____) via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____
_____ domiciliato in (indicare se differente da residenza)
_____ via _____ n. _____ cap. _____ titolo di
studio: _____ CF: _____

Condizione attuale

1) diplomato/a o laureato/a in possesso di un titolo di studio conseguito entro e non oltre dodici mesi;	<input checked="" type="checkbox"/>
2) inoccupato/a;	<input type="checkbox"/>
3) disoccupato/a;	<input type="checkbox"/>
4) disoccupato/a in mobilità;	<input type="checkbox"/>
5) lavoratore/lavoratrice sospeso/a in regime di cassa integrazione ordinaria;	<input type="checkbox"/>
6) lavoratore/lavoratrice sospeso/a in regime di cassa integrazione straordinaria;	<input type="checkbox"/>
7) lavoratore/lavoratrice sospeso/a in regime di cassa integrazione in deroga;	<input type="checkbox"/>

8) disabile (legge 12 marzo 1999, n. 68, art. 1 co.1);	<input type="checkbox"/>
<i>nel caso in cui la condizione sia la numero 8) (disabile) indicare se il lavoratore rientra nelle condizioni di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68, art.13 co.1, lettere a)</i>	<input type="checkbox"/>
9) svantaggiato/a (legge 8 novembre 1991, n. 381, art. 3, co. 4);	<input type="checkbox"/>
10) richiedente asilo (decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre, n. 303) e/o titolari di protezione internazionale;	<input type="checkbox"/>
11) persone titolari di protezione internazionale.	<input type="checkbox"/>

Tutor individuato dal soggetto promotore

Cognome e nome _____ nato/a _____
 _____ (prov.____) il ____/____/____

CF _____ qualifica/ruolo _____
(allegare curriculum vitae)

Tutor individuato dal soggetto ospitante

Cognome e nome _____ nato/a _____
 _____ (prov.____) il ____/____/____

CF _____ qualifica/ruolo _____
(allegare curriculum vitae e dichiarazione relativa alla natura del rapporto con il soggetto ospitante).

Elementi descrittivi del tirocinio

▪ Tipologia del tirocinio:

- ☒ tirocini formativi e di orientamento
- ☐ tirocini di inserimento e reinserimento
- ☐ tirocini di orientamento e formazione o di inserimento o reinserimento in favore di:
 - ☐ disabili (legge 12 marzo 1999, n. 68, art. 1, co.1);
 - ☐ svantaggio (legge 8 novembre 1991, n. 381, art. 3, co. 4);
 - ☐ richiedenti asilo (decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre 2009, n. 303);
 - ☐ soggetti titolari di protezione internazionali.

▪ Orario settimanale previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante

▪ Settore di attività economica del soggetto ospitante

(se non si tratta di pubblica amministrazione, indicare il codice classificazione ATECO)

- Area professionale di riferimento:
(indicare il codice di classificazione CP ISTAT)

- Sede del tirocinio:
Denominazione (stabilimento/reparto/ufficio) _____
situata nella Regione _____, presso il comune
di _____ (prov. _____)
cap. _____ in via _____
☐ sede operativa
☐ sede legale non coincidente con quella operativa

(Nel caso in cui il progetto preveda attività formative da realizzarsi in più sedi, ivi comprese quelle in altre regioni, ripetere per ogni sede tutte le informazioni precedentemente indicate).

N. lavoratori della sede del tirocinio:

N. lavoratori subordinati ¹: _____
N. soci dipendenti ² delle società cooperative _____

N. tirocini in corso attivati sulla sede del tirocinio: _____

- Estremi identificativi delle assicurazioni:
Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n. Gestione per conto T.U./n. 1124/1965
Responsabilità civile: Reale Mutua Assicurazioni 2014/032207799
Infortuni Cumulativa: 0585.5101092.57 UnipolSai Assicurazioni Spa
- Tempi di accesso ai locali del soggetto ospitante:
dalle ore _____ alle ore _____
- Giorni di accesso ai locali del soggetto ospitante:
dal _____ al _____
- Periodo del tirocinio:
mesi n. ____ dal _____ al _____
- Sospensione del tirocinio ai sensi dell'art. 5, co. 3 dell'All. A della delibera della Giunta regionale 199/2013 dal _____ al _____
- Importo indennità mensile tirocinante:
€ _____

¹ Così come previsto dall'art. 7, co. 1, lettera a) dell'All. A della delibera della Giunta regionale 199/2013

² Così come previsto dall'art. 7, co. 1, lettera b) dell'All. A della delibera della Giunta regionale 199/2013

Specifiche del tirocinio

- Attività da affidare al tirocinante:

- Obiettivi del tirocinio

--

- Modalità di svolgimento del tirocinio

--

- Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale delle qualifiche professionale di cui alla Delibera della Giunta regionale 11 settembre 2012, n. 452 (nelle more della definizione del Repertorio Nazionale di cui all'art. 4, co. 67, legge n. 92 del 2012) ed eventuale livello EQF

- *Competenze da acquisire* in relazione alla figura professionale di riferimento

Diritti e doveri del tirocinante:

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati nel progetto stesso e rispettando l'ambiente di lavoro;
- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare le norme in materia di igiene , salute e sicurezza nei posti di lavoro;

- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, ove questo si svolga presso i soggetti privati;
- rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare a fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio, ove il tirocinio si svolga presso soggetti pubblici;
- partecipare agli incontri concordati con il tutor responsabile delle attività didattico-organizzative per monitorare l'attuazione del progetto formativo.

Il tirocinante gode di parità di trattamento con i lavoratori nei luoghi di lavoro dove si svolge il periodo di tirocinio per ciò che concerne i servizi offerti dal soggetto ospitante ai propri dipendenti. Nel computo della durata del tirocinio non si tiene conto delle cause di sospensione indicate nell'art. 5, co. 3 dell'All. A della delibera della Giunta regionale 199/2013

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al proprio tutor di riferimento e al tutore del soggetto promotore.

Obblighi del tutor individuato dal soggetto promotore

Il tutor individuato dal soggetto promotore quale responsabile organizzativo del tirocinio svolge i compiti indicati dall'art. 11, co. 1 dell'All. A della delibera della Giunta regionale 199/2013

Obblighi del tutor individuato dal soggetto ospitante

Il tutor del soggetto ospitante svolge i compiti indicati dall'art. 11, co. 2 dell'all. A della delibera della Giunta regionale 199/2013.

Il tutor designato dal soggetto promotore e il tutor designato dal soggetto ospitante svolgono altresì i compiti indicati dall'art. 11, co. 4 dell'All. A della delibera della Giunta regionale 199/2013

Luogo _____ data _____

Firma del tirocinante _____

Firma del genitore/tutore legale del tirocinante minorenni _____

Firma del rappresentante legale del soggetto promotore _____

Firma del rappresentante legale del soggetto ospitante _____

(timbro)