

(su carta intestata del soggetto promotore)

**PROGETTO DI ORIENTAMENTO DI TIROCINIO ESTIVO
(DGR 19-4575 edk 16/01/2017)**

(Rif. Convenzione n.stipulata in data.....)

DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale/Denominazione.....

Partita Iva/Codice Fiscale.....

Indirizzo sede legale.....

CAP.....Comune.Prov.

Nominativo Legale Rappresentante.....

Nato/a il..... ComuneProv.

Settore aziendale di inserimento (codice classificazione ATECO):

N. Complessivo dei lavoratori subordinati all'atto della sottoscrizione del presente progetto di orientamento (con riferimento all'unità operativa sede del tirocinio):

N. Complessivo dei tirocinanti presenti all'atto della sottoscrizione del presente progetto di orientamento (con riferimento all'unità operativa sede del tirocinio):

Nominativo del Tutor designato dal soggetto ospitante:

.....

Contatti azienda:

telefono:Mail:

DATI DEL SOGGETTO PROMOTORE

Ragione sociale/Denominazione.....

Partita Iva/Codice Fiscale.....

Indirizzo sede legale.....

CAP.....Comune.Prov.

Nominativo Legale Rappresentante.....

Nato/a il..... ComuneProv.

Nominativo del Tutor designato dal soggetto promotore:

.....

Contatti soggetto promotore:

telefono:Mail:

DATI DEL TIROCINANTE:

NOMECOGNOME
Codice fiscale sesso
Nato/a il..... ComuneProv.
Residente in via
CAP.....Comune.Prov.
Iscritto per l'anno scolastico alla classe..... (*indicare l'anno da iniziare*)
presso (*indicare istituto scolastico o ente di formazione*)
per l'indirizzo o corso

In caso di minore, indicare l'esercente la potestà genitoriale o tutela:

*NOMECOGNOME
Codice fiscale sesso
Nato/a il..... ComuneProv.
Residente in via
CAP.....Comune.Prov.*

DATI DEL TIROCINIO

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio):

Indirizzo sede unità operativa.....
CAP.....Comune.Prov.

Tempi di accesso ai locali aziendali:

.....

Impegno orario settimanale (max 40 ore).....

Durata del tirocinio n. mesi (max 3 mesi).....

Polizze assicurative da sottoscrivere per il tirocinante:

- infortuni sul lavoro INAIL n°.....
 - responsabilità civile posizione n°.....compagnia assicuratrice.....
- a carico di.....

Rimborso spese pari a euro al mese (a carico del soggetto ospitante).

PROGETTO DI ORIENTAMENTO

OBIETTIVI DEL TIROCINIO

.....
.....
.....
.....
.....

AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO (CPI ISTAT):

FIGURA PROFESSIONALE

ATTIVITA'	COMPETENZE (ABILITÀ E CONOSCENZE)	
	Competenza:	
1 2 3 4	Conoscenze 1 2 3	Abilità 1 2 3

** Riferimento nel Repertorio nazionale di cui alla legge n. 92/2012, art. 4, comma 67. Nelle more della definizione del Repertorio nazionale fare riferimento al repertorio regionale degli standard formativi (<http://www.collegamenti.org/vetrinaregione/vetrinaregione.asp>). Qualora nel repertorio regionale non si individuasse una figura professionale corrispondente all'area professionale di riferimento dell'attività del tirocinio, è sufficiente indicare le attività svolte dal tirocinante in riferimento a quelle individuate nella suddetta area professionale link: <http://cp2011.istat.it/>)*

MODALIA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

.....
.....
.....
.....
.....

COMPITI DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE:

- coordina l'organizzazione e programma il percorso del tirocinio
- monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto orientativo
- concorre, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione dell'attestazione finale.

COMPITI DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE:

- favorisce l'inserimento del tirocinante
- promuove l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del progetto orientativo,
- accompagna e supervisiona il percorso orientativo del tirocinante, nonché collabora con il soggetto promotore ai fini dell'attestazione delle competenze
- adotta anche nei confronti dei tirocinanti le misure di tutela applicate al proprio personale ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- svolgere le attività previste dal progetto di orientamento
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

(luogo).....(data)

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

(in caso di minore gli aventi la potestà genitoriale o tutela)

.....

Timbro e firma per il soggetto promotore

.....

Timbro e firma per l'azienda ospitante

.....