

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

ANAGRAFICA GENERALE	
TIROCINANTE	
Nominativo	<i>Inserire nominativo del tirocinante</i>
Nato a	<i>Comune e d eventuale stato estero di nascita</i>
Il	<i>gg/mm/aaaa</i>
Residente in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia o stato estero	<i>Sigla</i>
Domiciliato in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia	<i>Sigla</i>
Codice Fiscale	
Telefono	<i>Facoltativo</i>
Mail	<i>Facoltativo</i>
SOGGETTO PROMOTORE	
Denominazione	
Sede legale in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia	<i>Sigla</i>
Codice Fiscale	
Sede operativa in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico della <u>sede operativa responsabile della gestione del tirocinio</u></i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia	<i>Sigla</i>
Responsabile	<i>Nominativo del responsabile della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)</i>
Telefono	<i>Obbligatorio</i>
Mail	<i>Obbligatorio</i>
SOGGETTO OSPITANTE	
Denominazione	
Sede legale in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	<i>Nnnnn</i>
Provincia	<i>Sigla</i>
Codice Fiscale	
Sede operativa in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico della <u>sede operativa di attuazione del tirocinio</u></i>
	<i>Città</i>

C.A.P.	<i>Nnnnn</i>
Provincia	<i>Sigla</i>
Responsabile	<i>Nominativo del responsabile aziendale della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)</i>
Telefono	<i>Obbligatorio</i>
Mail	<i>Obbligatorio</i>
INFORMAZIONI SPECIFICHE	
CONVENZIONE DI RIFERIMENTO	
Sottoscritta in data	<i>Inserire data sottoscrizione</i>
Nr. convenzione di riferimento	<i>Inserire eventuale numero di riferimento assegnato alla convenzione singola</i>
Convenzione-quadro	<i>Inserire i riferimenti ad eventuali convenzione singola, quadro o settoriali</i>
TIPOLOGIA DI TIROCINIO	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di tirocinio da attivare</i>
<input type="checkbox"/>	tirocinio formativo e di orientamento per neo-qualificati, neo-diplomati, neo-laureati entro 12 mesi dal conseguimento di titolo (durata max 6 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio con finalità di inserimento al lavoro per altra tipologia di inoccupato (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio con finalità di reinserimento al lavoro per disoccupato (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio con finalità di inserimento o reinserimento al lavoro per immigrato con regolare permesso di soggiorno (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio con finalità di inserimento o reinserimento al lavoro per persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 (durata max 24 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio con finalità di inserimento o reinserimento al lavoro per soggetto svantaggiato di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 (compresi i condannati in condizione di detenzione o ammessi a misure alternative di detenzione, nei limiti stabiliti della vigente legislazione penitenziaria) (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio rivolto a soggetto svantaggiato destinatario di specifica iniziativa di inserimento o reinserimento al lavoro promossa dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, dalla Regione e dalla Provincia (durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio estivo realizzato durante la sospensione estiva delle attività didattiche e non previsto nel piano di studi (durata max 3 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio curriculare (comprensivo del tirocinio estivo se previsto nel piano di studi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio per percorsi abilitanti o regolamentati
SOGGETTO PROMOTORE	
CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI ¹	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione B dell'Albo)

¹ Nel caso il soggetto promotore rientri in più di una tipologia indicare le diverse tipologie

<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi al lavoro ai sensi dell'art. 13 della legge regionale 28 settembre 2006, n. 22
<input type="checkbox"/>	autorizzato ai servizi per il lavoro ai sensi degli art. 14 e 15 della legge regionale della legge regionale 28 settembre 2006, n. 22;
<input type="checkbox"/>	autorizzato nazionale ai servizi per il lavoro ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 del decreto legislativo 10 settembre 2003 n. 276
<input type="checkbox"/>	comunità terapeutica o cooperativa sociale, iscritta nello specifico albo regionale ² , a favore dei disabili e delle categorie svantaggiate di cui al precedente paragrafo "Tirocini extracurricolari", comma 2, lett. d), e), f)
<input type="checkbox"/>	Istituzione scolastica
<input type="checkbox"/>	soggetti associati di cui all'art 9 comma 1 lettera b) del DPCM 25 gennaio 2008 (IFTS)
<input type="checkbox"/>	Istituto tecnico superiore
<input type="checkbox"/>	Istituzioni di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM)
<input type="checkbox"/>	Università
SOGGETTO OSPITANTE	
NATURA GIURIDICA	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	Datore di lavoro pubblico
<input type="checkbox"/>	Datore di lavoro privato
SETTORE DI APPARTENENZA	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	Industria
<input type="checkbox"/>	Artigianato-commercio
<input type="checkbox"/>	Cooperazione
<input type="checkbox"/>	Edilizia
<input type="checkbox"/>	Logistica e Trasporti
<input type="checkbox"/>	Turismo
<input type="checkbox"/>	Ristorazione e tempo libero
<input type="checkbox"/>	Servizi alla persona
<input type="checkbox"/>	Servizi alle imprese
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)
CONTRATTO DI LAVORO	
	<i>Inserire l'indicazione del CCNL adottato dal soggetto ospitante</i>
NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO ³	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	0 -5 addetti (non più di un tirocinante nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	6 -19 addetti (non più di due tirocinanti nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	20 o più addetti (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10% addetti) ⁴

² Queste tipologie di soggetti possono promuovere esclusivamente tirocini a favore dei disabili e delle categorie svantaggiate di cui al paragrafo "Tirocini extracurricolari", comma 2, lett. d), e), f) degli indirizzi regionali

³ Con il termine di addetti qui si intendono i soggetti impiegati nella sede operativa, oltre al/ai titolari, con contratto a tempo indeterminato, con contratto a tempo determinato o con contratto di collaborazione non occasionale di durata di almeno 12 mesi, i soci lavoratori, i liberi professionisti associati

⁴ Nell'ipotesi in cui il calcolo della percentuale produca frazioni di unità, tali frazioni si arrotondano all'unità superiore solo nell'ipotesi in cui la frazione è superiore o pari a 1/2

NUMERO TIROCINI IN CORSO	
N°	<i>Inserire il numero di tirocini in corso presso la sede operativa <u>prima dell'attivazione del</u></i>
TIROCINANTE	
CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla condizione del tirocinante</i>
<input type="checkbox"/>	tirocinio curriculare (II ciclo, terziario, universitario, accademico, regolamentata, abilitante)
<input type="checkbox"/>	neo-qualificato I&FP(entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo)
<input type="checkbox"/>	neo-diplomato I&FP (entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo)
<input type="checkbox"/>	neo-diplomato (entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo)
<input type="checkbox"/>	neo-laureato (entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo)
<input type="checkbox"/>	Inoccupato ⁵
<input type="checkbox"/>	Disoccupato ⁶
<input type="checkbox"/>	Immigrato con regolare permesso di soggiorno
<input type="checkbox"/>	persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 (iscritta alle liste del collocamento mirato)
<input type="checkbox"/>	soggetti svantaggiati di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 compresi i condannati in condizione di detenzione o ammessi a misure alternative di detenzione, nei limiti stabiliti della vigente legislazione penitenziaria
<input type="checkbox"/>	ulteriori categorie di soggetti svantaggiati destinatari di specifiche iniziative di inserimento o reinserimento al lavoro promosse dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, dalle Regioni e dalle Province
<input type="checkbox"/>	tirocini estivi extracurriculare
TITOLO DI STUDIO DEL TIROCINANTE E DATA DI CONSEGUIMENTO	
	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa al più elevato titolo posseduto e indicare accanto la data di conseguimento del titolo di studio (ad eccezione della licenza elementare e media)</i>
<input type="checkbox"/>	licenza elementare
<input type="checkbox"/>	licenza media
<input type="checkbox"/>	qualifica professionale regionale (durata biennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di IeFP e di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma di Istruzione secondaria superiore
<input type="checkbox"/>	diploma di istruzione secondaria superiore (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	Certificazione di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input type="checkbox"/>	diploma universitario
<input type="checkbox"/>	corso di laurea (vecchio ordinamento)
<input type="checkbox"/>	corso di laurea di primo livello (durata triennale)

⁵ Per inoccupato si intende chi non ha mai svolto attività lavorativa, pur essendo disponibile all'impiego, che è alla ricerca di un'occupazione ed è iscritto al competente Centro per l'Impiego; rientrano in questa condizione anche i soggetti di cui alle 6 precedenti tipologie, decorsi i 12 mesi dalla conclusione del percorso di studi, che non abbiano ancora avuto esperienze lavorative.

⁶ Per disoccupato si intende chi ha già avuto esperienze lavorative ma, attualmente, si trova senza occupazione per aver perso il posto di lavoro o per cessazione dell'attività lavorativa autonoma ed è iscritto al competente Centro per l'Impiego; rientrano in questa condizione anche i soggetti in mobilità.

<input type="checkbox"/>	corso di laurea di secondo livello (laurea magistrale o specialistica o a ciclo unico)
<input type="checkbox"/>	master universitario di primo livello
<input type="checkbox"/>	master universitario di secondo livello
<input type="checkbox"/>	titolo di dottore di ricerca
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare cosa)
ALTRI TIROCINI EXTRA-CURRICULARI EFFETTUATI DAL TIROCINANTE (allegare autodichiarazione)	
Durata	<i>Inserire il numero di settimane di durata</i>
Promotore	<i>Inserire il nominativo del soggetto promotore del tirocinio</i>
Ospitante	<i>Inserire il nominativo del soggetto presso il quale si è svolto il tirocinio</i>
GESTIONE DEL TIROCINIO	
LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO	
TUTOR DIDATTICO ORGANIZZATIVO	
Nominativo	<i>Inserire nome e cognome dell'incaricato</i>
Telefono	<i>Obbligatorio</i>
Mail	<i>Obbligatorio</i>
Titolo di studio	<i>Inserire il titolo posseduto secondo i requisiti dell'accreditamento se richiesto</i>
TUTOR AZIENDALE	
Nominativo	<i>Inserire nome e cognome dell'incaricato</i>
Telefono	<i>Obbligatorio</i>
Mail	<i>Obbligatorio</i>
Inquadramento	<i>lasciare il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	titolare
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore
<input type="checkbox"/>	libero professionista
FACILITAZIONI ECONOMICHE SE PREVISTE	
INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE	
<i>Inserire descrizione dettagliata dell'indennità di partecipazione che sarà erogata al tirocinante (ad esempio: importo periodico e totale, modalità di erogazione, eventuali condizioni per l'erogazione, ecc.); nel caso non fosse prevista dalla Convenzione, indicare "non prevista"</i>	
RIMBORSO SPESE DI PARTECIPAZIONE	
<i>Inserire descrizione dettagliata delle spese che saranno rimborsate al tirocinante (ad esempio: tipologia di spese, quali trasporto, vitto, alloggio, eventuali importi massimi, modalità di determinazione, forfettaria o analitica, modalità di erogazione, eventuali condizioni per l'erogazione, ecc.); nel caso non fosse previsto dalla Convenzione, indicare "non previsto"</i>	
GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE	
INAIL	

n° P.A.T	<i>inserire il numero della Posizione Assicurativa Territoriale di riferimento</i>
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI ⁷	
Assicurazione	<i>Inserire il nominativo della compagnia di assicurazione che ha emesso la polizza</i>
N° polizza	<i>Inserire in numero identificativo della polizza</i>
OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO	
Durata	<i>inserire il numero di settimane</i>
Data inizio	<i>inserire data di avvio prevista</i>
Data fine	<i>inserire data di conclusione prevista</i>
Articolazione e oraria	<i>Indicare l'articolazione settimanale prevista per lo svolgimento del tirocinio</i>
AMBITO/I DI INSERIMENTO	
<i>Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)</i>	
ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO	
<i>Descrivere brevemente le attività che saranno affidate al tirocinante</i>	

⁷ si ricorda che detta copertura assicurativa deve specificamente riguardare la responsabilità civile del tirocinante verso terzi – in primo luogo verso l'azienda ospitante – relativamente a tutte le attività svolte nel corso del tirocinio, anche quelle eventualmente svolte al di fuori dell'azienda ospitante e rientranti nel presente Progetto Formativo. La copertura assicurativa dovrà essere garantita per tutta la durata del tirocinio.

--

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

*Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze, con riferimento agli obiettivi dei percorsi formativi o al Quadro Regionale degli Standard Professionali o ad altre competenze specifiche
Descrivere inoltre le modalità di valutazione e certificazione delle competenze.*

Inserire le eventuali competenze riferite al QRSP o ad altro Standard formativo (Profili riferiti alle qualifiche di IFP o diploma professionale o altro)

FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

Indicare l'articolazione del percorso formativo di cui al D.Lgs. 81/08 - art. 37 comma 1 lettera a) - formazione generale e b) - formazione specialistica (attuato secondo quanto definito

dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n 221/CSR del 21.12.2011) specificando per ognuno dei due moduli la durata, i contenuti e chi tra soggetto promotore e soggetto ospitante ne curerà l'erogazione. Il riconoscimento dei crediti formativi verrà effettuato nel rispetto della normativa regionale in materia.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

1)	seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2)	rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
3)	rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
4)	eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
5)	richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi
6)	frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

- che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui 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;
- di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio,

da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

[città], [data]

[inserire nome cognome tirocinante]

.....[firma].....

[inserire denominazione soggetto promotore]

[inserire nome cognome firmatario]

.....[firma].....

[inserire denominazione soggetto ospitante]

[inserire nome cognome firmatario]

.....[firma].....

APPENDICE (DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE)

Il sottoscritto	<i>Inserire nominativo del firmatario</i>
Nato a	<i>Comune e d eventuale stato estero di nascita</i>
Il	<i>gg/mm/aaaa</i>
Residente in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia o stato estero	<i>Sigla</i>
Domiciliato in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia	<i>Sigla</i>
Codice Fiscale	
Telefono	<i>Facoltativo</i>
Mail	<i>Facoltativo</i>
In qualità di	<i>Indicare alternativamente: padre madre tutor</i>
Di	<i>Inserire nominativo del tirocinante</i>
sopra indicato in qualità di tirocinante	
DICHIARA	
di aver preso visione: <ul style="list-style-type: none"> ➤ della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio; ➤ del presente Progetto formativo Individuale, di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante"	
Di autorizzare [<i>Inserire nominativo del tirocinante</i>] a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite	
Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo: con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio: <ul style="list-style-type: none"> ➤ che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui 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; ➤ di esprimere , ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. . 	
<i>[città], [data]</i>	
<i>[inserire nome cognome del firmatario]</i>	
<i>.....[firma].....</i>	

