

Allegato "3" alla Convenzione n. \_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO

TIROCINIO FINALIZZATO ALL'ASSUNZIONE AI SENSI DELL'ACCORDO STATO-REGIONI DEL 16.11.2006 E  
DELLA CONVENZIONE N. 79/2021 STIPULATA AI SENSI DELL'ART.11 DELLA LEGGE 12.3.1999 N.68

### Tipologia di tirocinio:

- ☐ A) tirocinio formativo e di orientamento;
- ☒ B) tirocinio finalizzato all'inserimento o al reinserimento al lavoro.

*BARRARE IN CASO DI PROROGA*



### Il Tirocinante

Cognome - Nome .....

nato a ..... il .....

residente in ..... oppure

domiciliato in .....///.....

cod. fiscale. .... consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR n.445/2000, dichiara di:

X - aver conseguito il seguente titolo di studio ..... presso Istituto ..... in data .....<sup>1</sup>;

X - essere disoccupato ai sensi dell'art. 19, comma 1, d.lgs. 150/2015<sup>2</sup>;

☐ beneficiare di strumenti di sostegno al reddito in costanza di rapporto di lavoro o di fondi di solidarietà bilaterali, specificare: .....;

☐ - essere un lavoratore a rischio di disoccupazione di cui all'art. 19, comma 4, d.lgs. 150/2015;

☐ - essere occupato in cerca di altra occupazione.

Appartenere a una delle seguenti categorie<sup>3</sup>:

X - soggetto disabile di cui all'art. 1, comma 1, della L. n. 68/1999;

☐ - soggetto svantaggiato di cui ai punti 1)-2)-3)-4)-5)-6) comma 5 lett. B) art. 17bis LR 32/2002.

<sup>1</sup> In caso di tirocinio di tipologia A), ai sensi dell'art. 17bis comma 3 della LR n. 32/2002, il tirocinante deve aver conseguito il diploma, la laurea, il certificato di specializzazione tecnica superiore, il diploma di tecnico superiore o la qualifica professionale nei 24 mesi precedenti la data di inizio del tirocinio. Con il termine "laurea" si intendono i titoli universitari di I-II-III livello. La possibilità di estendere la durata del tirocinio fino a 12 mesi è riservata a coloro che hanno conseguito la laurea, il certificato di specializzazione tecnica superiore o il diploma di tecnico superiore nei 24 mesi precedenti l'attivazione di un tirocinio relativo ad un profilo professionale coerente con il titolo di studio conseguito.

<sup>2</sup> In caso di tirocinio di tipologia B), il tirocinante deve appartenere ad una delle categorie di cui all'art. 17bis comma 4, lettere A)-B)-C)-D) della LR n. 32/2002,

<sup>3</sup> In favore di tirocinanti disabili o svantaggiati possono essere attivate entrambe le tipologie di tirocinio A) e B) con durata massima rispettivamente di 24 e 12 mesi.

**Soggetto promotore**

Denominazione : **ARTI Agenzia Regionale per l'Impiego CF: 94277540483 - Centro Impiego di Siena**

Tutore del soggetto promotore .....

**Email: collocamentomiratoareasenese@arti.toscana.it**

**Soggetto ospitante**

Denominazione ... COMUNE DI SAN GIMIGNANO ....

Settore di attività del soggetto ospitante (codice ATECO): .....

CCNL applicato dal soggetto ospitante: CCNL delle Funzioni Locali

Orario settimanale previsto dal CCNL applicato: ..... 36 ore .....

Sede di svolgimento del tirocinio (sede legale/unità locale): .....

Eventuale possibilità di svolgere attività formativa fuori dalla sede di lavoro: ☒

Specificare la motivazione di tale necessità: .....<sup>4</sup>

Numero di tirocini in corso alla data di inizio del tirocinio, escluso il presente: .....

Tutore del soggetto ospitante: .....

**Durata e orario del tirocinio**

Data inizio tirocinio: .....

Data fine tirocinio: .....

Durata del tirocinio espressa in: n. ... mesi e n. .... ore totali

Orario settimanale del tirocinio: .....<sup>5</sup>

Giorni settimanali su cui è distribuito l'orario:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato ☐ ☐

Fasce giornaliere di accesso ai locali del soggetto ospitante:

Mattina dalle ore ... alle ore .....

Pomeriggio, dalle ore.....alle ore .....

**Estremi polizze assicurative infortuni sul lavoro e responsabilità civile verso terzi**

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. ....
- Responsabilità civile: compagnia/agenzia Compagnia ..... - Agenzia di ..... scadenza .....

NB - IN CASO DI PROROGA INDICARE ESTREMI E NUOVE SCADENZE DELLE POLIZZE

<sup>4</sup> In caso sia prevista la possibilità di svolgere attività formative fuori dalla sede di svolgimento del tirocinio, la stessa dovrà essere coperta dalla polizza assicurativa stipulata in favore del tirocinante.

<sup>5</sup> L'orario settimanale del tirocinio deve essere inferiore all'orario previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante e, in caso di tirocinante già occupato, dovrà rispettare nel suo complesso i limiti di orario di cui all'art. 4, comma 2, del d.lgs n. 66/2003.

**Descrizione della mansione:**

- .....
- .....

**Modalità di svolgimento:**

Il tirocinio avrà la durata di .. mesi, con ... ore di presenza settimanale, in affiancamento al tutor aziendale e al personale dipendente.

**Competenze da acquisire:**

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

**Motivazione della proroga:.....**

.....  
.....

**Rimborso spese forfettario e altre facilitazioni previste:**

E' corrisposto un rimborso spese forfettario mensile pari a Euro ..... lordi.

Altre facilitazioni: ////

Luogo ....., data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tirocinante .....

Soggetto promotore .....

Soggetto ospitante.....

**Appendice****Obblighi e diritti del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- 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;
- b) seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- c) rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- d) ove il rapporto di tirocinio si svolga presso soggetti privati, rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- e) ove il rapporto di tirocinio si svolga presso soggetti pubblici, rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare ai fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio;
- f) partecipare agli incontri concordati con il tutore 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 di eventuali periodi di astensione obbligatoria per maternità. Allo stesso modo non si tiene conto dei periodi di malattia o di impedimenti gravi documentati dal tirocinante che hanno reso impossibile lo svolgimento del tirocinio.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al

proprio tutore di riferimento e al tutore delle attività didattico-organizzative.

### **Informativa ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati**

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE/679/2016, i firmatari danno atto che i dati personali raccolti per le finalità previste dalla LR n. 32/2002 e sue successive modificazioni e integrazioni saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

I firmatari dichiarano reciprocamente di essere informati e di acconsentire espressamente che i dati personali contenuti nel presente progetto formativo vengano trattati da personale autorizzato nel rispetto del Reg. UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati” esclusivamente per le finalità previste dalla LR. n. 32/2002, comprese eventuali agevolazioni di cui all'art.17 sexies della stessa. I firmatari danno atto che i dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, e non saranno oggetto di diffusione. Gli stessi saranno conservati presso i soggetti contraenti in qualità di titolari del loro trattamento.