

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**  
(all. "A" alla DGR 1816 del 7 novembre 2017, d'ora in avanti "Regolamento")

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

Quadro A Soggetto promotore

Ragione Sociale: .....		Codice fiscale: .....	
Sede Legale: ..... (.....)			
Comune sede operativa che gestisce il tirocinio ..... (se diverso dal Comune della sede legale)			
Categoria del soggetto promotore			
<input type="checkbox"/> Servizi pubblici per l'Impiego	<input type="checkbox"/> Unità Locali Socio Sanitarie, tramite il proprio Servizio Integrazione Lavorativa (S.I.L.)	<input type="checkbox"/> Università abilitate al rilascio di titoli accademici e istituti dell'AFAM, Fondazioni di Istruzione Tecnica superiore (ITS), Istituzioni scolastiche statali e non statali che rilasciano titoli di studio avente valore legale	<input type="checkbox"/> Agenzia Nazionale per le politiche del lavoro (ANPAL), Ministero del Lavoro e PS anche attraverso propri enti in house
<input type="checkbox"/> Organismi iscritti nell'elenco regionale degli operatori accreditati ai Servizi per il Lavoro (ai sensi della legge regionale 13 marzo 2009 n. 3)	<input type="checkbox"/> Agenzie per il lavoro iscritte all'albo nazionale dei soggetti accreditati ai servizi per il lavoro e aventi una sede operativa in Veneto	<input type="checkbox"/> Organismi di formazione professionale accreditati ai sensi della L. R. 9 agosto 2002 n. 19 "Istituzione dell'elenco regionale degli organismi di formazione accreditati"	<input type="checkbox"/> Cooperative sociali di tipo A iscritte nell'albo regionale delle Cooperative sociali
Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore: .....CF.....			
Recapito tutor didattico-organizzativo: tel..... email:.....			

Quadro B tirocinante

Nome e cognome: .....	Codice fiscale: .....
Data di nascita: ..../.../....	Luogo di nascita: .....(.....) Cittadinanza: .....
Residenza: .....	.....(.....)
Domicilio (se diverso dalla residenza) .....	
Titolo di studio: .....	
Tel: ..... email .....	
Permesso di soggiorno ..... numero documento .....	
Motivo del permesso ..... Scadenza del permesso .....	

Quadro C Tipologia di tirocinio promosso

<input type="checkbox"/> Tirocinio formativo e di orientamento
Titolo di istruzione/formazione conseguito dal tirocinante
<input type="checkbox"/> qualifica
<input type="checkbox"/> diploma
<input type="checkbox"/> laurea/
<input type="checkbox"/> master dell'Università
<input type="checkbox"/> dottorato
data in cui il titolo è stato conseguito ..../.../.....
presso .....

- . Tirocinio di inserimento/reinserimento lavorativo favore di
  - Disoccupato
    - Percettore di AASS di ..... dal .../.../.... fine prevista .../.../.....
  - Lavoratore occupato
    - In sospensione da azienda ..... da .../.../.... Fino a .../.../.....
    - A rischio di disoccupazione con preavviso di licenziamento ricevuto il .../.../.....
    - In ricerca di altra occupazione
      - con occupazione di tipo autonomo
      - con occupazione di tipo subordinato
        - contratto ..... con orario settimanale di ..... ore
  - lavoratore svantaggiato
    - disabile, iscritto all'elenco della legge 68/99 del CPI di .....
    - in condizione di svantaggio appartenente a
      - categorie di cui alla Legge 381/91
      - richiedenti protezione internazionale e titolari di stato di rifugiato di protezione internazionale (DPR 21/2015)
      - vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte di organizzazioni criminali e soggetti titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari (D.lgs 286/98), e vittime di tratta (D.lgs 24/2014)
      - persone con certificazione ISEE non superiore a quella richiesta per accedere alla misura nazionale di contrasto alla povertà e all'esclusione sociale e definite in condizione di svantaggio sociale da una Pubblica amministrazione (specificare quale .....);
      - minori in dispersione scolastica
    - categorie particolari di persone svantaggiate
      - con l'attivazione del tirocinio a favore del soggetto svantaggiato si deroga al regolamento relativamente a
        - durata del tirocinio
        - limiti numerici
        - divieto di ripetibilità
        - divieto di promozione di tirocini per profilo professionale elementare connotato da compiti elementari e ripetitivi
        - indennità di partecipazione
- Tirocinio estivo di orientamento
 

Studente iscritto al ..... anno di scuola presso .....

Quadro D Soggetto ospitante

Ragione Sociale: ..... Codice fiscale: .....

Sede Legale: ..... (.....)

Settore attività (codice ATECO): .....

Sede di svolgimento del tirocinio .....

Indirizzo: ..... (.....)

Tel.: ..... email ..... PEC.....

- Numero dei dipendenti a tempo indeterminato (senza contare apprendisti) presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna: .....
- Numero dei dipendenti a tempo determinato presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna e con scadenza del contratto oltre il termine del tirocinio previsto al Quadro E .....
- Numero dei tirocinanti ospitati nella suddetta sede operativa negli ultimi 24 mesi .....
- Numero dei tirocinanti assunti al termine del tirocinio, con contratto di apprendistato ovvero con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, con orario settimanale almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante): .....
- Numero dei tirocinanti extracurricolari presenti nella sede operativa alla data odierna .....

Tutor aziendale: .....CF..... Ruolo tutor nell'azienda  
.....

Recapito tutor aziendale: tel: .....email .....

Quadro E Durata e orari

Durata del tirocinio: dal ...../...../..... al ...../...../.....

- Orario settimanale previsto dal Contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante: ore .....
- Orario settimanale previsto per il tirocinante: ore:.....,
- Orario da svolgersi in fascia
  - Diurna
  - Serale e/o notturna, Lo svolgimento in fase diurna del tirocinio non è possibile per i seguenti motivi  
.....  
.....
- Sospensione del tirocinio per chiusura aziendale programmata dal ...../...../..... al ...../...../.....

Quadro F Indennità di partecipazione al tirocinio

Indennità di partecipazione del tirocinio pari ad euro .....;

- Presenza buoni pasto o erogazione servizio mensa
- Eventuali altre facilitazioni (specificare): .....

L'obbligo di corrispondere l'indennità di partecipazione è in capo al soggetto ospitante che la eroga mensilmente.

- (eventuale) L'impegno a riconoscere l'indennità di partecipazione viene assunto da:
  - Regione del Veneto;
  - Ente bilaterale.....;
  - Altro soggetto.....

Note:  
.....

Quadro G Copertura assicurativa

Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n. ....

Oneri economici della copertura assicurativa INAIL a carico di  soggetto promotore  soggetto ospitante

Responsabilità civile: polizza n. .... compagnia assicuratrice .....

Oneri economici della copertura assicurativa RC a carico di  soggetto promotore  soggetto ospitante

Onere dell'invio della comunicazione obbligatoria di avvio e di eventuale proroga è assunto da

soggetto promotore  soggetto ospitante

Quadro H Obiettivi e contenuti formativi del tirocinio

Settore economico professionale (SEP) tabella max 1 sep

Area di attività (ADA) **tabella max 2 ADA**

Attività tabella

Professione di riferimento (Codice CP 2011) (tabella)

Quadro I Attestazioni

Il soggetto promotore attesta che

1. La durata del tirocinio è congrua in relazione agli obiettivi formativi del tirocinio
2. Il profilo professionale di riferimento del tirocinio non corrisponde ad un profilo elementare connotato da compiti generici e ripetitivi, salvo deroghe;
3. Gli impegni assunti in convenzione si ritengono confermati
4. Il tutor didattico organizzativo non segue contemporaneamente più di 40 tirocinanti, come da art. 13 comma 3 del regolamento, fatte salve apposite deroghe stabilite dalla Regione del Veneto

Il soggetto ospitante attesta che

1. Alla data odierna sussistono le condizioni dichiarate in sede di sottoscrizione della convenzione;
2. Gli impegni assunti in sede di sottoscrizione della convenzione sono confermati;
3. Il tutor aziendale non sta seguendo contemporaneamente 3 o più tirocinanti
4. Il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio.

Il tirocinante è stato reso edotto dei propri diritti e doveri

Il tirocinio potrà essere interrotto, prima della scadenza indicata nel progetto formativo e nella comunicazione di avvio del tirocinio, dal soggetto ospitante, o dal soggetto promotore o dal tirocinante mediante motivata comunicazione scritta.

Il tirocinio potrà essere sospeso e prolungato correlativamente in caso di astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia di lunga durata che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari.

Al termine del tirocinio, qualora il tirocinante abbia svolto almeno il 70% del monte ore previsto nel progetto formativo, a quest'ultimo, il soggetto promotore e il soggetto ospitante rilasciano un'attestazione finale di tirocinio

Quadro L sottoscrizione

Firma del tirocinante	_____
Firma del genitore (se il tirocinante è minore)	_____
Firma del soggetto promotore	_____
Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto promotore	_____
Firma del soggetto ospitante	_____
Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto ospitante	_____
Firma per il servizio sociale pubblico che ha in carico il tirocinante (eventuale, al fine dell'applicazione delle deroghe previste per i tirocini attivati a favore dei soggetti in condizione di svantaggio)	_____

Quadro M Proroga del Tirocinio

Il tirocinio iniziato il ..... e con termine previsto nel progetto formativo e nella comunicazione obbligatoria di avvio il ..... è prorogato fino al .....

Motivi della proroga

Astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia superiore a 30 giorni

Gli obiettivi formativi del tirocinio non sono stati conseguiti nel periodo di tirocinio previsto  
Cause del mancato raggiungimento degli obiettivi .....

Le attività previste in tirocinio per il conseguimento degli obiettivi formativi sono state ampliate  
Descrizione .....

    o Nuovo profilo professionale di riferimento .....

Per le ultime 2 tipologie di proroga il regolamento consente che sia effettuata solo 1 proroga