



Comune di Termoli



AREA URBANA



All. 4

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Avviso Pubblico "Progetto FOR" – tirocini extracurricolari di orientamento e formazione a lavoro per disoccupati di età compresa tra i 41 e 60 anni nei settori che offrono maggiori prospettive di crescita (green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ict).

Rif. Convenzione stipulata in data

TIROCINANTE
Nome e cognome
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato ail
nazionalità.....
Residente in.....via.....n°.....Cap.....Prov.

Comune di Termoli
Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

SETTORE V – AREA URBANA – UFFICIO
EUROPA

Ufficio di Riferimento
AREA URBANA – UFFICIO EUROPA
Telefono 0875712363
Email protocollo@pec.comune.termoli.cb.it
gretasantini@comune.termoli.cb.it

..... Domiciliato (se diverso dalla residenza) in..... via..... n°..... Cap..... Prov. Codice fiscale..... Titolo di studio.....
Data di conseguimento.....
Tel.
e-mail.....
Attuale condizione socio-occupazionale: indice di profilatura del tirocinante _____, residente nel Comune di da almeno 6 mesi SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
iscritto nelle liste speciali ex L. 68/99 presso il CPI di SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
soggetto svantaggiato ex art. 4 co. I L. 381 del 1991 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
percettore di forme di sostegno al reddito SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

SOGGETTO PROMOTORE:
Denominazione/ragione sociale:
Codice Fiscale/P.Iva:
Legale Rappresentante:
Sede Legale:
Sede Operativa:
Tutor:
Numero tutoraggi in corso: (max venti tirocinanti contemporaneamente)

SOGGETTO OSPITANTE:
Denominazione/ragione sociale:
Codice Fiscale/P.Iva:
Sede legale:

Sede operativa:
Sede del tirocinio:
tel sede tirocinio:
email:
IBAN:
settore economico di attività (rif. ATECO):
CCNL applicato:

<p>TUTOR: Nominativo:</p> <p>tel:</p> <p>email:</p> <p>Esperienze e competenze professionali possedute coerenti con gli obiettivi del Progetto Formativo :</p> <p>n. tutoraggi in corso:</p>
--

<p>IL SOGGETTO OSPITANTE ED IL TIROCINANTE DICHIARANO CONGIUNTAMENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - che tra loro non intercorrono rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado, né rapporti di coniugio. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela si intende riferito ai soci amministratori; - che il tirocinante non ha avuto negli ultimi quattro anni rapporti di lavoro con il soggetto ospitante.
--

INFORMAZIONI SUL TIROCINIO:**DURATA:**

Periodo di tirocinio: dal al

Eventuale sospensione del tirocinio dal al

Durata effettiva: n.....mesi - ore totali

orari di accesso ai locali del soggetto ospitante: dalle ore alle ore

orario settimanale previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante:

l'orario del tirocinio non deve essere superiore a 30 ore settimanali e non deve superare l'orario settimanale previsto dal CCNL o dall'Accordo Collettivo applicato dal soggetto ospitante.

OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINIO:

(descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio, esplicitando il percorso formativo e il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e regionale delle professioni- max 10righe):

nello specifico indicare, attingendo al repertorio regionale delle Qualifiche Professionali "nuova griglia repertorio delle professioni- Regione Molise "di cui alla DGR 182/2017- allegato all'Avviso:

- Area professionale di riferimento:

- Settore Economico Professionale

- comparti di settore:

- figura professionale di riferimento:

Aree di attività (ADA) rivienienti dalle schede professionali di cui al Repertorio Regionale delle Qualifiche Professionali DGR 752/2008, 859/2008, 413/2010, 156/2021, 270/2015, 182/2017.

MODALITA' DI SVOLGIMENTO:

Attività previste e modalità di svolgimento (descrivere l'ambito, l'area di inserimento, processo produttivo, compiti ed attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, strumenti e/o attrezzature utilizzate, ecc, max 10 righe:

MODALITA' E STRUMENTI DI MONITORAGGIO:

Monitoraggio e verifica dell'andamento e degli esiti formativi del tirocinio (questionari, griglie di valutazione, ec.c) max 10 righe:

INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE:

L'indennità di partecipazione è erogata direttamente dal soggetto ospitante con modalità di pagamento tracciabili.

Importo mensile: € 600,00

le modalità di determinazione e corresponsione sono dettagliate nell'Avviso che si intendono quindi integralmente riportati.

Eventuali facilitazioni:

- mensa aziendale
- buoni pasto
- trasporto
- altro

POLIZZE ASSICURATIVE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE

Infortuni sul lavoro INAIL:

Responsabilità civile posizione n

La copertura sarà valida nei luoghi e negli orari di accesso ai locali aziendali indicati nel progetto formativo.

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Art. 12 dell'Avviso che qui si intende integralmente riportato

COMPITI E RESPONSABILITA' DEL SOGGETTO PROMOTORE

Art. 11 dell'Avviso che qui si intende integralmente riportato

COMPITI E RESPONSABILITA' DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Art. 10 dell'Avviso che qui si intende integralmente riportato

ULTERIORI ANNOTAZIONI

Comune di Termoli

Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

SETTORE V – AREA URBANA – UFFICIO
EUROPA

Ufficio di Riferimento

AREA URBANA – UFFICIO EUROPA

Telefono 0875712363

Email protocollo@pec.comune.termoli.cb.it

gretasantini@comune.termoli.cb.it

PRIVACY

I sottoscrittori autorizzano il soggetto promotore e il soggetto attuatore al trattamento dei dati personali dichiarati, ai sensi del d. lgs. 196/2003 sulla tutela privacy e Regolamento UE 2016/679, noto come GDPR (General Data Protection Regulation) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del d. lgs 101/2018 in materia di protezione dei dati personali .

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'espletamento da parte del soggetto promotore delle finalità statutarie. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate dalla legge di riferimento.

luogo e data

il soggetto promotore, il soggetto ospitante, il tirocinante, consapevoli delle sanzioni previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art 76 del DPR 445/2000 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art 5 del medesimo DPR.

dichiarano

di confermare e accettare espressamente quanto riportato nel presente progetto formativo, anche relativamente a certificazioni e atti di notorietà di propri stati, qualità personali, e fatti, ai sensi del DPR 445/2000.

Comune di Termoli

Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

**SETTORE V – AREA URBANA – UFFICIO
EUROPA**

Ufficio di Riferimento

AREA URBANA – UFFICIO EUROPA

Telefono 0875712363

Email protocollo@pec.comune.termoli.cb.it

gretasantini@comune.termoli.cb.it

firma accettazione del tirocinante

firma del soggetto promotore

firma accettazione del tutor del soggetto promotore

firma del soggetto ospitante

firma accettazione del tutor del soggetto ospitante

Comune di Termoli

Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

**SETTORE V – AREA URBANA – UFFICIO
EUROPA**

Ufficio di Riferimento

AREA URBANA – UFFICIO EUROPA

Telefono 0875712363

Email protocollo@pec.comune.termoli.cb.it

gretasantini@comune.termoli.cb.it