

**CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO/REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RI-ABILITAZIONE, IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016**

**(Convenzione n 1 del 25/07/2017)**

**TRA**

Fondazione Consulenti per il Lavoro, detta "**FONDAZIONE LAVORO**", con sede in Mantova, Via Franklin Vivenza 50/52, codice fiscale: 97322850583 d'ora in poi denominato "soggetto promotore", rappresentato **Delegato Consulente del Lavoro Marco Cuzzocrea**, nato a Mantova, il 27/12/1962, codice fiscale: CZZMRC62T27E897S; in qualità di **Responsabile accreditato regionale ai servizi di istruzione e formazione professionale e/o ai servizi al lavoro di cui alle ll.rr. 19/2007 e 22/2006;**

**E**

ENTE.....con sede in..... codice fiscale/P.IVA ....., di seguito denominato "**soggetto proponente**", legalmente rappresentato da.....  
(*inserire nominativo e dati del soggetto sottoscrivente la convenzione solo se il soggetto è diverso dal soggetto promotore*)

**E**

HORTUS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS con sede legale in via Don Giovanni Bosco n.2 46030 San Giorgio di Mantova (MN) codice fiscale/P.IVA 02498740204, di seguito denominato "**soggetto ospitante**", legalmente rappresentato da **Sara Nicolini**, nata a Mantova, il 27/03/1972, codice fiscale NCLSRA72C67E897S

**VISTI**

L'accordo della Conferenza Permanente Stato Regioni e Province autonome sottoscritto il 22 gennaio 2015 recante " Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione";

la Delibera n 5451 del 25/07/2016 che approva la "Disciplina dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, in attuazione delle Linee guida approvate dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 22/01/2015 che stabilisce che , per le particolari caratteristiche e natura del tirocinio, l'attivazione dello stesso non può essere inserito tra le modalità stabilite dalle convenzioni di cui all'art.11, comma 2, della legge n° 68/99 per il soggetto ospitante

Il soggetto promotore si impegna a:

- individuare, sulla base della valutazione del servizio sociale professionale, gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento di ogni singolo Progetto;
- redigere il Progetto Personalizzato, che costituisce insieme alla valutazione del servizio sociale professionale parte sostanziale ed integrale della presente convenzione;
- nominare per tutta la durata del Progetto un operatore di riferimento per il beneficiario ed il soggetto ospitante.

#### **ART. 4**

##### ***Obblighi del soggetto ospitante***

Il soggetto ospitante si impegna a:

- mettere a disposizione la necessaria dotazione di attrezzature per l'espletamento del percorso con l'osservanza di tutte le norme vigenti in materia di legislazione sociale, di igiene e di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- curare la corretta tenuta del registro giornaliero delle presenze;
- segnalare tempestivamente al soggetto promotore e al proponente particolari situazioni o problemi che si dovessero verificare durante il Progetto (infortuni, assenze non giustificate, etc);
- fornire un'adeguata formazione/informazione e far rispettare all'interessato le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- nominare un proprio referente interno in qualità di tutor aziendale del Progetto Personalizzato per tutta la durata del Progetto;
- ad erogare, in accordo con il soggetto promotore, l'eventuale indennità di partecipazione.

#### **ART. 5**

##### ***Progetto Personalizzato***

Gli obiettivi, le modalità, la durata e le regole di svolgimento di ogni singolo tirocinio sono definite dal Progetto Personalizzato che dovrà essere predisposto tenendo conto della valutazione redatta e controfirmata dall'ente che ha in carico la persona.

Il Progetto Personalizzato dovrà essere sottoscritto dalle parti e dal tirocinante.

Ogni Progetto personalizzato costituisce parte integrante e sostanziale della Convenzione.

Le parti si obbligano a garantire ad ogni tirocinante la formazione prevista nel Progetto Personalizzato, anche attraverso le funzioni di tutoraggio di cui al successivo art. 6 ed in particolare la formazione in materia di salute e sicurezza.

#### **ART. 6**

##### ***Tutor Soggetto Promotore e Tutor Soggetto Ospitante***

Durante lo svolgimento del tirocinio le attività sono seguite e verificate dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante, indicati nel Progetto Personalizzato. Ciascuna delle parti potrà effettuare motivate sostituzioni del personale indicato in avvio, previa comunicazione alle parti.

Letto, approvato e sottoscritto,

Lì .....

Il soggetto proponente .....

Il soggetto promotore .....

Il soggetto ospitante .....



## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE DI TIROCINIO

ANAGRAFICA GENERALE		
<b>TIROCINANTE</b>		
Nominativo		
Nato a		
Data di nascita		
Codice Fiscale		
Residenza		
	N	
	<b>C.A.P.</b>	<b>Provincia</b>
Telefono		
Mail		
Domicilio Non inserire se corrisponde a residenza		
	<b>C.A.P.</b>	<b>Provincia</b>
<b>SOGGETTO PROMOTORE</b>		
Denominazione	Fondazione Consulenti per il Lavoro, detta <b>"FONDAZIONE LAVORO"</b>	
Codice Fiscale	<b>97322850583</b>	
Sede legale	<b>Via CRISTOFORO COLOMBO</b>	
	<b>N 456</b>	
	<b>ROMA</b>	
	<b>00145</b>	<b>ROMA</b>
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio Non inserire se corrisponde alla sede legale	<b>Via FRANKLIN VIVENZA</b>	
	<b>N 50/52</b>	
	<b>MANTOVA</b>	
	<b>46100</b>	<b>MN</b>

Responsabile	<b>MARCO CUZZOCREA</b>	
Telefono	<b>0376 381515</b>	
Mail	<b><u>mcuzzocreafondlav@outlook.it</u></b>	

### **SOGGETTO OSPITANTE**

Denominazione		
Codice Fiscale		
Sede legale		
	<b>CAP</b>	<b>Provincia</b>
Sede operativa di svolgimento del tirocinio Non inserire se corrisponde alla sede legale	<b>VIA</b>	
	<b>C.A.P.</b>	<b>Provincia</b>
Responsabile		
Telefono		
Mail		

### **INFORMAZIONI SPECIFICHE**

#### **CONVENZIONE DI RIFERIMENTO**

Data sottoscrizione	
Nr. convenzione di riferimento	

#### **TIPOLOGIA DI TIROCINIO**

*Selezionare una voce*

<input type="checkbox"/>	tirocinio formativo e di orientamento(per soggetti che hanno conseguito un titolo di studio entro e non oltre 12 mesi - durata max 6 mesi)
<input type="checkbox"/>	Tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro (per inoccupati in cerca di occupazione, disoccupati, lavoratori sospesi, in mobilità e occupati con contratto di lavoro o collaborazione a tempo ridotto - durata max 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio formativo e di orientamento o tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro per soggetto svantaggiato di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 (durata max 12 mesi estensibile a 24 mesi)
<input type="checkbox"/>	tirocinio formativo e di orientamento o tirocinio di inserimento/reinserimento al lavoro per persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 (durata max 24 mesi derogabile)
<input type="checkbox"/>	tirocinio estivo di orientamento (realizzato durante la sospensione estiva delle attività didattiche - durata max 3 mesi)



<b>SOGGETTO PROMOTORE</b>	
CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI - <i>Selezionare una voce</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)
<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 28 settembre 2006, n. 22 e della d.g.r. del 18 aprile 2007 n. 4561
<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, operante a favore dei disabili e dei soggetti appartenenti alle categorie svantaggiate che ha in carico quali utenti di servizi da essa gestiti
<input type="checkbox"/>	Istituzione scolastica o formativa operante per tirocinio estivo di orientamento
<input type="checkbox"/>	Ente in house del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
<b>SOGGETTO OSPITANTE</b>	
NATURA GIURIDICA	
CODICE ATECO	
NUMERO RISORSE UMANE	<i>Selezionare una voce in base al numero di "risorse umane (come definite dagli Indirizzi regionali) presenti nella sede operativa di svolgimento del tirocinio alla data di attivazione dello stesso</i>
<input type="checkbox"/>	Solo titolare o fino a 5 risorse umane (non più di un tirocinante nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	Da 6 a 20 risorse umane (non più di due tirocinanti nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	21 o più risorse umane (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10%)
NUMERO TIROCINI IN CORSO	
Numero tirocini curriculari in corso di svolgimento	
Numero tirocini extracurriculari in corso di svolgimento	
<b>TIROCINANTE</b>	
CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	Soggetto che ha conseguito un titolo di studio da non più di 12 mesi (indipendentemente dalla condizione occupazionale)
<input type="checkbox"/>	Inoccupato in cerca di occupazione
<input type="checkbox"/>	Disoccupato
<input type="checkbox"/>	Lavoratore in mobilità
<input type="checkbox"/>	Lavoratore sospeso
<input type="checkbox"/>	Lavoratore occupato con contratto di lavoro o collaborazione a tempo ridotto
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 (iscritta alle liste del collocamento mirato)
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità di cui alla legge 23 marzo 1999 n. 68 con particolari difficoltà di inserimento lavorativo come da valutazione espressa dal Comitato Tecnico Provinciale
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	Soggetto svantaggiato di cui all'art. 4, comma 1, della legge 8 novembre 1991 n. 381 per il quale la durata del tirocinio è estensibile fino a 24 mesi sulla base di parere rilasciato da soggetto terzo competente

<input type="checkbox"/>	adolescente o giovane regolarmente iscritto ad un ciclo di studi presso un'istituzione scolastica o formativa (per tirocinio estivo di orientamento)
TITOLO DI STUDIO DEL TIROCINANTE <i>Selezionare una voce</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 (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<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)
<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"/>	altro titolo di studio post-laurea
<input type="checkbox"/>	titolo di dottore di ricerca
<b>GESTIONE DEL TIROCINIO</b>	
<b>TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE</b>	
Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Titolo di studio <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input type="checkbox"/>	laurea o altro titolo universitario
<b>TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE</b>	
Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	

Inquadramento <i>Selezionare una voce</i>					
<input type="checkbox"/>	titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)				
<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 di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)				
ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE					
<i>Il tutor interno è dipendente della ditta ed ha esperienza pluridecennale nel settore amministrativo, ed è diplomata come analista contabile.</i>					
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio			<i>inserire numero 0</i>		
<b>INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE A CARICO DI SOGGETTO:</b> <input type="checkbox"/> <b>OSPITANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>PROMOTORE</b>					
<i>Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione</i>					
Importo mensile indennità			€--- <b>MENSILI</b>		
Importo eventuale buono pasto giornaliero			€		
<i>[Indicare quanto eventualmente definito per altri rimborsi spese e/o fruizione di servizi aziendali [nel caso di tirocini per disabili o svantaggiati e tirocini estivi di orientamento indicare le determinazioni in merito, secondo quanto previsto dal paragrafo 4 Disciplina specifica degli Indirizzi regionali, eventualmente sostituendo/modificando le parti precedenti] Nel caso di tirocini in favore di lavoratori sospesi o disoccupati percettori di forme di sostegno al reddito, specificare che l'indennità di partecipazione non viene corrisposta in quanto fruitori di ammortizzatori sociali, eliminando le parti precedenti]</i>					
<b>GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE</b>					
INAIL					
n° P.A.T					
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI --					
Assicurazione					
N° polizza					
<b>DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO</b>					
Durata		<i>Inserire il numero di mesi</i>			
Data inizio					
Data fine					
Articolazione oraria		<i>Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste</i>			
Sede	Giorni	Mattino dalle	alle ore	Pomeriggio dalle	alle ore
	Lunedì				
	Martedì				
	Mercoledì				
	Giovedì				



	Venerdì				
	Sabato				
	Domenica				
TOTALE ORE SETTIMANALI					

**ANNOTAZIONI:**

**AMBITO/I DI INSERIMENTO**

*"L'attività del tirocinante si svolgerà prevalentemente presso la sede dell'azienda e presso i clienti della stessa. Il tirocinante potrà essere comandato all'esterno della struttura qualora sia necessario per l'espletamento di pratiche specifiche. Potrà, inoltre, partecipare a corsi esterni di riqualificazione e qualificazione professionale presso strutture od uffici esterni."*

**ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

*"Attività generali oggetto dell'attività, la sua organizzazione, il suo corretto funzionamento. Conoscenza e apprendimento ed utilizzo della struttura. In particolare, gestione del flusso di chiamate, l'archiviazione di documenti amministrativi con conseguente inserimento dati su software gestionali."*

**OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO**

*"Il contesto in cui opera l'Operatore d'ufficio è la funzione amministrativa dell'impresa. Può presidiare le attività connesse: al centralino telefonico, la redazione testi, la gestione dell'archivio e del protocollo, l'organizzazione delle riunioni e viaggi di lavoro; egli inoltre redige, modifica, memorizza e stampa testi, quali lettere, moduli, tabelle e documenti aziendali. In genere presiede anche la gestione dell'archivio documentale aziendale. Alcune delle funzioni sopra descritte possono essere affidate anche ad altri ruoli segretariali con denominazioni diverse: Addetto front office, Dattilografa, Addetto archivio, Centralinista, Addetto protocollo. Il tirocinio intende raggiungere il profilo del Quadro Regionale degli Standard Professionali di **DENOMINAZIONE E CODICE DA QRSP**"*

**Modalità di monitoraggio:**

Il Tutor effettua controlli e verifiche periodiche, sia in loco, sia attraverso modalità telefoniche o telematiche. Viene utilizzata apposita modulistica prevista dal sistema qualità di Fondazione Lavoro o, in alternativa, la strumentazione prevista dai Progetti/Bandi che finanziano il percorso.

Certificazione delle competenze (indicare Sì o No):

**AREA PROFESSIONALE PREVALENTE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITÀ DEL TIROCINIO**

*DENOMINAZIONE E CODICE DA QRSP*

**FIGURA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO**

*DENOMINAZIONE*

**FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA**

*Inserire quanto concordato fra soggetto promotore e soggetto ospitante nella Convenzione (art.6) sugli impegni*

*in materia di informazione e formazione per la sicurezza e sorveglianza sanitaria*

Le parti s'impegnano a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa come segue:

- a) "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti" ai sensi dell'art. 37 D.Lgs 81/08 così come definiti dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n° 221/CSR del 21/12/2011:
- **Formazione generale:** erogazione a carico del (sottolineare l'opzione);
    - Il soggetto promotore
    - Il soggetto ospitante
  
  - **Formazione specifica:** erogazione a carico del (sottolineare l'opzione);
    - Il soggetto promotore
    - Il soggetto ospitante
- b) "**Sorveglianza sanitaria**" ai sensi dell'art. 41 D.Lgs 81/08 a carico del soggetto ospitante;
- c) "**Informazione ai lavoratori**" ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 81/08 a carico del soggetto ospitante (le informazioni sono strettamente connesse: a) alla organizzazione del SPP aziendale compreso l'affidamento dei compiti speciali (primo soccorso e antincendio) a lavoratori interni all'azienda; b) al rischio intrinseco aziendale).

## **DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE**

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

- svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";
- rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
- eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi
- frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo 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
- ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante
- per la partecipazione al tirocinio riceverà quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione
- al termine del tirocinio riceverà:
  - a) una attestazione rilasciata dal soggetto promotore di svolgimento del tirocinio, attestante la tipologia di tirocinio, la sede ed il periodo di svolgimento in caso di partecipazione almeno al 70% della durata prevista dal presente Progetto formativo.
  - b) un attestato di competenze eventualmente acquisite durante il periodo di tirocinio, con riferimento, ove possibile, al Quadro regionale degli standard professionale o, quando istituito, al Repertorio

nazionale di cui all'art. 4 comma 67 della legge n. 92 del 2012

### **COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE**

Il tutor del soggetto promotore collabora alla stesura del progetto formativo, si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali

### **COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE**

Il tutor del soggetto ospitante è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.).

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:

- che questo Progetto Formativo è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;
- 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 è possibile 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 da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

*Letto, confermato e sottoscritto*

*Mantova, li 04/12/2017*

**Il soggetto promotore**  
**FONDAZIONE LAVORO – SEDE ACCREDITATA**  
**Marco Cuzzocrea**

**Il soggetto ospitante**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
firma e timbro

**Il tirocinante**

\_\_\_\_\_  
Firma

Fine documento