**Prot. N.° del**

**Allegato 2A**

**Con appendice per minorenne**

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA GENERALE** |
| **TIROCINANTE** |
| Nominativo |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Residente in |  |
|  |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia o stato estero |  |
|  |  |
| **SOGGETTO PROMOTORE** |
| Denominazione | XX |
| Sede legale in | *XX* |
|  | *XX* |
| C.A.P. | XX |
| Provincia | *XX* |
| Codice Fiscale | XX |
| Sede operativain | *XX* |
|  |
|  | *XX* |
| C.A.P. | XX |
| Provincia | *XX* |
| Responsabile | *Prof. Paola Monfrini* |
| Telefono | XX |
| Mail |

|  |
| --- |
| XX |

 |
|  |  |
| **SOGGETTO OSPITANTE** |
| Denominazione |  |
| Sede legale in |  |
|  |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia |  |
| Codice Fiscale |  |
| Sede operativain |  |
|  |
|  |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia |  |
| Responsabile |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
|  |  |
| **INFORMAZIONI SPECIFICHE** |
| **CONVENZIONE DI RIFERIMENTO** |
| Sottoscritta in data |  |
| Nr. convenzione di riferimento | *Prot. N°.*  |
| Convenzione- quadro |  |
|  |  |
| **TIPOLOGIA DI TIROCINIO** |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla tipologia di tirocinio da attivare* |
|  | Tirocinio formativo e di orientamento per neo-qualificati, neo-diplomati, neo-laureati entro 12 mesi dal conseguimento dl titolo (durata max 6 mesi) |
|  | Tirocinio estivo realizzato durante la sospensione estiva delle attività didattiche e non previsto nel piano di studi (durata max 3 mesi) |
| ☒ | Tirocinio curriculare (comprensivo del tirocinio estivo se previsto nel piano di studi) |
|  | Tirocinio per percorsi abilitanti o regolamentati |
|  |  |
| **SOGGETTO PROMOTORE** |
| **CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI[[1]](#footnote-2)** |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza* |
|  | *[omissis]* |
| ☒ | Istituzione scolastica |
| □ | Soggetti associati di cui all’art 9 comma 1 lettera b) del DPCM 25 gennaio 2008 (IFTS) |
| □ | Istituto tecnico superiore |
| □ | Istituzioni di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) |
|  |  |
| **SOGGETTO OSPITANTE** |
| **NATURA GIURIDICA** |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza* |
|  | Datore di lavoro pubblico |
|  | Datore di lavoro privato |
|  |  |
| **SETTORE DI APPARTENENZA** |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza* |
| □ | Industria |
| □ | Artigianato-commercio |
| □ | Cooperazione |
| □ | Edilizia |
| □ | Logistica e Trasporti |
| □ | Turismo |
| □ | Ristorazione e tempo libero |
| □ | Servizi alla persona |
| □ | Servizi alle imprese |
|  | Altro (specificare)Università |
| **CONTRATTO DI LAVORO** |
|  |
|  |  |
| **NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO**[[2]](#footnote-3) |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza* |
| □ | 0 -5 addetti (non più di un tirocinante nello stesso periodo) |
| □ | 6 -19 addetti (non più di due tirocinanti nello stesso periodo) |
| □ | 20 o più addetti (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10% addetti)[[3]](#footnote-4) |
|  |  |
| **NUMERO TIROCINI IN CORSO** |
| N° | *Inserire il numero di tirocini in corso presso la sede operativa prima dell’attivazione del* |
| *presente (sia curriculare che extra curriculare)* |
|  |  |
| **TIROCINANTE** |
| **CONDIZIONE DEL TIROCINANTE AD AVVIO TIROCINIO** |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla condizione del tirocinante* |
| ☒ | tirocinio curriculare(II ciclo, terziario, universitario, accademico, regolamentata, abilitante)  |
|  | neo-qualificato I&FP(entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo) |
|  | neo-diplomato I&FP (entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo) |
|  | neo-diplomato (entro i primi dodici mesi dalla data di conseguimento del titolo) |
|  | tirocini estivi extracurriculare |
|  | *[omissis]* |
| **TITOLO DI STUDIO DEL TIROCINANTE E DATA DI CONSEGUIMENTO** |
|  | *lasciare il simbolo (di spunta) 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)* |
|  | licenza elementare |
| ☒ | licenza media |
|  | qualifica professionale regionale (durata biennale) |
|  | qualifica del sistema di IeFP e di Istruzione (durata triennale) |
|  | diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale) |
|  | diploma di Istruzione secondaria superiore |
|  | diploma di istruzione secondaria superiore (durata quinquennale) |
|  | Certificazione di specializzazione tecnica superiore (IFTS) |
|  | diploma di tecnico superiore (I.T.S.) |
|  | Altro (specificare cosa) |
| *[omissis]* |
| **GESTIONE DEL TIROCINIO** |
| **LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO** |
| **TUTOR DIDATTICO ORGANIZZATIVO** |
| Nominativo |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
|  |  |
| **TUTOR AZIENDALE** |
| Nominativo |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| Inquadramento | *lasciare il simbolo (di spunta) nella sola cella relativa alla tipologia di**appartenenza* |
|  | titolare |
|  | dipendente con contratto a tempo indeterminato |
|  | dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi) |
|  | con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi) |
|  | socio lavoratore |
|  | libero professionista |
|  |  |
| **FACILITAZIONI ECONOMICHE SE PREVISTE** |
| **INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE** |
| *Non prevista* |
| **RIMBORSO SPESE DI PARTECIPAZIONE** |
| *Non previsto* |
|  |  |
| **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE** |
| **INAIL** |
| n° P.A.T | *gestione per conto dello stato* |

|  |
| --- |
| **RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI [[4]](#footnote-5)** |
| Assicurazione | XX |
| N° polizza | XX |
|  |  |

|  |
| --- |
| **OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO** |
| Durata |  *dal 16/11/2015 al 4/12/2015* |
| Data inizio | *dal 16/11/2015 al 4/12/2015* |
| Data fine | *dal 16/11/2015 al 4/12/2015* |
| Articolazione oraria | *8 ore giornaliere* |
| **AMBITO/I DI INSERIMENTO** |
| *Il tirocinante è inserito nel reparto individuato dall'azienda, nel periodo e nei tempi concordati.**Le attività da svolgere sono quelle specificamente definite fra il tutor aziendale e quello scolastico e indicate nel presente progetto.* *Il tutor scolastico, in accordo con il tutor aziendale, seguirà l’attività di tirocinio con visita/e in azienda.* |
| **ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO** |
| * *Attività inerenti le operazioni preliminari per l'esecuzione di analisi*
* *Attività inerenti l’uso di apparecchiature e strumentazioni correnti per determinazioni analitiche chimiche, biologiche e/o microbiologiche;*
* *Attività inerenti l’esecuzione di analisi quantitative e qualitative;*

 *Esecuzione pratica degli interventi nel rispetto delle norme antinfortunistiche* |
| **OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO** |
| *Le competenze e la relativa valutazione sono contenute in apposito documento allegato denominato “Questionario di valutazione dell’attività di formazione in azienda”*  |
| *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.\*(dicitura che potranno mettere coloro che seguiranno le procedure provinciali)**Soggetto promotore: D.Lgs. 81/08 art. 37 comma 1 lettera* ***a)-formazione generale*** *e di una parte di formazione specifica sui rischi trasversali*☒ha svolto percorsi di formazione di almeno 8 ore, documentati con apposito registro* ha svolto i seguenti contenuti:
	+ UdA1 Percezione, valutazione, classificazione rischi (Concetto di rischio Il dlgs 81/2008,Concetto di pericolo e di rischio, Concetto di seek sensation, Fattori che contribuiscono alla percezione del rischio, Concetto di formazione informazione addestramento)
	+ UdA2 Normativa: prima del dlgs 81/08, il dlgs 81/08, i soggetti di sistema prevenzione: compiti, obblighi, responsabilità civili e penali (Danno-infortunio e malattia professionale; Prevenzione, Protezione; Organizzazione della prevenzione aziendale Le figure della sicurezza; Diritti doveri sanzioni Organi di vigilanza controllo assistenza; SPSAL (servizio sicurezza e prevenzione ambienti di lavoro) Comando dei vigili del fuoco, DTL ex DPL)
	+ UdA3 Rischio incendio: gestione emergenze, dpi, segnaletica
	+ UdA4 La valutazione dei rischi in relazione alla normativa di salute e sicurezza: vdt, microclima, illuminazione, rumore
* ha superato un test consistente in 25 domande estratte casualmente da 80 quesiti con soglia di superamento test 75%

***b)-formazione specifica a carico del soggetto ospitante*** |
| **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE** |
| Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio: |
|  | seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze; |
|  | 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; |
|  | rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza; |
|  | eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, 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 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 integrate 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. 28/12/2 000 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.

*Varese,*

*XXXXXXX*

*[firma]…………………………..*

*XXXX*

*prof. xx*

 *[firma] …………………..*

 *XXXXXXX*

*XXXXXXXX*

1. Nel caso il soggetto promotore rientri in più di una tipologia indicare le diverse tipologie [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. 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 ½ [↑](#footnote-ref-4)
4. 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. [↑](#footnote-ref-5)