



PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE
ESPERIENZA DI FORMAZIONE PRATICA IN AZIENDA

Riferimenti

Avviso pubblico finalizzato ad incentivare la qualificazione e l'ingresso nel mercato del lavoro dei cittadini di Caivano (DGR n. 647 del 9 novembre 2023) - DGR. n. 103/2018 e Regolamento. n° 4/2018

(Rif. Convenzione stipulata in data)

Quadro A Soggetto promotore

Ragione Sociale: Codice fiscale:
Sede Legale: - (.....)
Comune sede operativa che gestisce il tirocinio
<i>(Se diverso dal Comune della sede legale)</i>

Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore:

CF.....

Recapito tutor didattico-organizzativo: tel..... Email:



Quadro B Praticante

- ☐ 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
- ☐ Titolo di istruzione/formazione conseguito dal praticante
- ☐ Diploma scuola media di primo grado
- ☐ Qualifica
- ☐ Diploma scuola media di secondo grado
- ☐ Laurea
- ☐ Master dell'Università
- ☐ Dottorato
- ☐ Data in cui il titolo è stato conseguito .../.../.....
- ☐ Presso



Quadro C Soggetto ospitante

Ragione Sociale: Codice fiscale/Partita IVA:

Sede Legale: - (.....)

Settore attività (codice ATECO):

Sede di svolgimento del tirocinio

Indirizzo: - (.....)

Tel.: Email PEC.....

- Numero dei dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti) presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna:;
- Numero dei dipendenti a tempo determinato, anche in somministrazione, presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna e con scadenza del contratto oltre il termine del tirocinio previsto al Quadro D
- 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 D Durata e orari

Durata dell'esperienza di formazione pratica in azienda: dal/...../..... al/...../.....

- Orario settimanale previsto dal Contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante: ore
- Orario settimanale previsto per il praticante: ore:
- Orario da svolgersi in fascia
 - ☐ Diurna
 - ☐ Serale

Lo svolgimento in fase diurna della formazione pratica non è possibile per i seguenti motivi

.....

- Sospensione della formazione pratica per chiusura aziendale programmata dal/...../..... al/...../.....

Quadro E Indennità di partecipazione al tirocinio

Indennità di partecipazione dell'Esperienza di formazione pratica in azienda pari ad euro;

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

L'indennità di partecipazione, finanziata ai sensi degli artt. 4 e 9 dell'Avviso pubblico, è rimborsata, fino a un massimo corrispondente ad euro 600 mensili, al soggetto ospitante che la eroga mensilmente, dall'amministrazione regionale.

(Note:



Quadro F Copertura assicurativa

Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n.

Gli oneri economici della copertura assicurativa INAIL, sostenuti dal Soggetto ospitante, a seguito di finanziamento ai sensi degli artt. 4 e 9 dell'Avviso pubblico sono rimborsati dall'amministrazione regionale.

Responsabilità civile: polizza n. compagnia assicuratrice

Gli oneri economici della copertura assicurativa RC, sostenuti dal Soggetto ospitante, a seguito di finanziamento ai sensi degli artt. 4 e 9 dell'Avviso pubblico sono rimborsati dall'amministrazione regionale.

L'onere dell'invio della comunicazione obbligatoria di avvio è assunto dal soggetto ospitante.

Quadro G Obiettivi e contenuti formativi dell'esperienza di formazione pratica

Settore economico professionale (max 1 SEP):

Area di attività (max 2 ADA):

Attività tabella:

Professione di riferimento (Codice CP 2011):



Quadro H Attestazioni

Il soggetto promotore attesta che

1. La durata della formazione pratica è congrua in relazione agli obiettivi formativi e non può comunque essere superiore a 6 mesi.
2. Il profilo professionale di riferimento della formazione pratica non corrisponde ad un profilo elementare connotato da compiti generici e ripetitivi;

Il soggetto ospitante attesta che

1. Alla data odierna sussistono le condizioni dichiarate in sede di sottoscrizione della convenzione;
2. Il tutor aziendale non segue contemporaneamente più di 3 praticanti;
3. Il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi della formazione pratica.

Il praticante è stato reso edotto dei propri diritti e doveri

L'esperienza di formazione pratica potrà essere interrotta, prima della scadenza indicata nel progetto formativo e nella comunicazione di avvio, dal soggetto ospitante, o dal soggetto promotore o dal praticante mediante motivata comunicazione scritta.

L'esperienza di formazione pratica potrà essere sospesa e prolungata 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, o per chiusura aziendale della durata superiore ai 15 giorni.

Al termine della formazione pratica, qualora il praticante 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.



Quadro I Sottoscrizione

Firma del praticante	_____
Firma del genitore (se il praticante 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	_____

Quadro L Proroga del tirocinio

L'esperienza di formazione pratica iniziata il e con termine previsto nel progetto formativo e nella comunicazione obbligatoria di avvio il è prorogata fino al Motivi della proroga ☐ Astensione obbligatoria per maternità ☐ Infortunio o malattia superiore a 30 giorni
--