**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 operativa  in | | | | *XX* |
|  |
|  | | | | *XX* |
| C.A.P. | | | | XX |
| Provincia | | | | *XX* |
| Responsabile | | | | *Prof. Paola Monfrini* |
| Telefono | | | | XX |
| Mail | | | | |  | | --- | | [XX](mailto:monfrini@isisvarese.it) | |
|  | | | |  |
| **SOGGETTO OSPITANTE** | | | | |
| Denominazione | | | |  |
| Sede legale in | | | |  |
|  | | | |  |
| C.A.P. | | | |  |
| Provincia | | | |  |
| Codice Fiscale | | | |  |
| Sede operativa  in | | | |  |
|  |
|  | | | |  |
| 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-1)** | | | | |
|  | *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-2) | | | | |
|  | *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-3) | | | |
|  |  | | | |
| **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-4)** | |
| 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-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
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-3)
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-4)