



**SCHEMA PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE DI TIROCINIO**

(Legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii. art. 24 comma 3)

(Rif. Convenzione ..... Stipulata in data \_\_\_\_\_<sup>1</sup>)

**Tirocinante:**

Nome.....Cognome.....  
Nato a ..... Prov. .... il .....  
Residente a ..... Prov..... Indirizzo.....  
Domiciliato a .....Prov.....Indirizzo.....  
( se diverso dalla residenza)  
e-mail:..... Recapito cell.....  
Cittadinanza .....  
Se extra UE: permesso di soggiorno .....  
Scadenza il .....  
*Oppure*  
permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo..... data rilascio \_\_/\_\_/\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Il soggetto ospitante dichiara di aver accertato le seguenti condizioni del tirocinante:**

**IL TIROCINANTE**

- in attesa di concludere il corso accademico (ipotesi data tesi di laurea il \_\_/\_\_/\_\_)
- ha assolto al diritto - dovere all'istruzione e alla formazione:  
titolo di studio universitario ( laurea  master  dottorato)  
in: \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_/\_\_/\_\_
- non è un professionista abilitato o qualificato all'esercizio di professioni regolamentate e il tirocinio non prevede attività tipiche, ovvero riservate alla professione;
- è un professionista abilitato o qualificato all'esercizio di professioni regolamentate e il tirocinio non prevede attività tipiche, ovvero riservate alla professione  
(indicare ordine professionale di appartenenza\_\_\_\_\_)

**Il soggetto promotore dichiara di aver accertato che il tirocinante non si trova nelle seguenti condizioni**

<sup>1</sup> Il nr. della convenzione viene attribuito automaticamente dalla piattaforma Regionale "lavoro x te"



## CONDIZIONI DI SVANTAGGIO DEL TIROCINANTE

- persona con disabilità di cui all'articolo 1, comma 1, della legge n. 68 del 1999;
- persona svantaggiata ai sensi della legge n. 381 del 1991;
- richiedente / titolare di asilo e protezione internazionale o umanitaria / titolare di status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del D.p.r. 12 gennaio 2015, n. 21 (Regolamento relativo alle procedure per il riconoscimento e la revoca della protezione internazionale a norma dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 28 gennaio 2008, n. 25);
- vittima di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali / titolare di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari nonché in percorsi di protezione sociale, ai sensi del d.lgs. n. 286 del 1998;
- vittima di tratta ai sensi del d.lgs. 4 marzo 2014, n.24 (Attuazione della direttiva 2011/36/UE, relativa alla prevenzione e alla repressione della tratta di esseri umani e alla protezione delle vittime)

### Il Tirocinante dichiara:

- di essere neolaureato in cerca di prima occupazione (non percettore di ammortizzatori sociali);
- di non possedere integrale formalizzazione o certificazione relativa alle uc (unità di competenza) della qualifica regionale di riferimento del tirocinio che si intende attivare.

## SOGGETTO OSPITANTE:

Ragione Sociale e Sede Legale .....

.....

<sup>2</sup>Codice Fiscale.....

P IVA .....

Tel. .... e-mail .....

Settore economico produttivo .....

(classificazione ATECO2007)

CCNL applicato.....monte ore settimanali.....

Numero totale degli addetti nell'unità operativa sede del tirocinio<sup>3</sup>.....

Numero dei tirocinanti<sup>4</sup> attualmente ospitati nell'unità operativa sede del tirocinio .....

<sup>2</sup> Soggetti ospitanti con configurazione giuridica "aziende individuali" inserire CF

<sup>3</sup>Per il computo del numero degli addetti si considerano i dipendenti a tempo indeterminato ed a tempo determinato purchè la data di inizio del contratto sia anteriore all'inizio del tirocinio e la scadenza posteriore alla data di fine tirocinio. Sono esclusi gli apprendisti.

<sup>4</sup> Solo tirocini extracurricolari e non curricolari.



Il soggetto ospitante dichiara che il tirocinio è attivato in attuazione dell'art. 26 bis comma 5 della legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii., avendo sottoscritto con ..... tirocinanti ospitati nei 24 mesi precedenti, un contratto di lavoro subordinato della durata di almeno sei mesi.<sup>5</sup>

## Condizioni di attivazione del tirocinio relative al soggetto ospitante

Ai sensi dell'art. 26 bis comma 1 della legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii. il soggetto ospitante dichiara di:

- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;  
indicare tipologia di rischio previsto per il tirocinante:  MEDIO  BASSO  ALTO
  - essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modificazioni;
  - non fruire della cassa integrazione guadagni straordinaria, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo specifici accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative che permettano in questo caso l'attivazione di tirocini;
  - non essere sottoposto a procedure concorsuali, salvo specifici accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative permettano in questo caso l'attivazione di tirocini;
  - fatti salvi specifici accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative che permettano in questi casi l'attivazione di tirocini, non avere effettuato licenziamenti, salvo quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo, nei dodici mesi precedenti l'attivazione e nella medesima unità operativa, di prestatori già adibiti ad attività equivalente a quella prevista nel progetto formativo individuale dei tirocinanti, rientranti in una delle seguenti ipotesi: licenziamento per giustificato motivo oggettivo; licenziamento collettivo; licenziamento per superamento del periodo di comporta; licenziamento per mancato superamento del periodo di prova; licenziamento per fine appalto; risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.
  - svolgere  non svolgere attività stagionale
  - che il tirocinante non verrà adibito a ruoli o posizioni proprie dell'organizzazione ospitante, né impegnato a sostituire il personale in malattia, maternità, ferie e sciopero, od operare in sostituzione di lavoratori, subordinati e non, in presenza di picco delle attività.
  - che il tirocinante non abbia prestato l'opera presso di esso, nei due anni precedenti, come lavoratore subordinato o con qualunque altra forma contrattuale.
- Costituisce unica eccezione l'ipotesi in cui il tirocinante abbia svolto prestazione di lavoro accessorio per conto del soggetto ospitante, per non più di trenta giorni, anche non consecutivi, nei sei mesi precedenti l'attivazione.

## CARATTERISTICHE DEL TIROCINIO

<sup>5</sup> I datori ospitanti possono attivare ulteriori tirocini oltre la quota di contingentamento, laddove abbiano sottoscritto con uno o più tirocinanti ospitati un contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi. Tale contratto può essere anche a tempo parziale, se la riduzione di orario non eccede il 50%, in riferimento alla disciplina del lavoro a tempo pieno stabilita dal CCNL applicato al soggetto ospitante. I datori ospitanti possono attivare in deroga, un tirocinio per ogni assunzione di tirocinante ospitato nei 24 mesi precedenti, fino ad un massimo di 4 tirocinanti.



Sede operativa del tirocinio .....

Indirizzo sede operativa.....

Qualifica di riferimento del SRQ<sup>6</sup> .....

Profilo professionale di inserimento ISTAT.....

Durata e periodo del tirocinio: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (durata massima 6 mesi)

Numero giornate mensili previste .....<sup>7</sup>

### **Tempi di accesso ai locali aziendali**

articolazione settimanale:

Lun.    Mart.    Merc.    Giov.    Ven.    Sab.    Dom.

TOT. ORE : \_\_\_\_\_

articolazione oraria giornaliera .dalle \_\_\_ alle \_\_\_ e dalle \_\_\_ alle \_\_\_

**La presenza in azienda avverrà comunque nel rispetto del monte ore settimanale previsto dal CCNL applicato dall'ente ospitante - Monte ore settimanale: \_\_\_\_\_**

Sospensione per chiusura aziendale<sup>8</sup>: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:**

IN PRESENZA<sup>9</sup>

DA REMOTO/SMART WORK

<sup>10</sup>

MISTA

SONO PREVISTE TRASFERTE?

SI

NO

Ulteriori indicazioni

.....

\_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Quadro regionale di riferimento SRQ - <https://formazione.lavoro.regione.emilia-romagna.it/qualifiche/schede/>

<sup>7</sup> Convenzionalmente nell'ipotesi di impegno a tempo pieno si concordano nr. 20 giornate/mensili . L'indennità è determinata in funzione delle giornate di presenza effettiva ed è rideterminata nel caso in cui le giornate effettive saranno inferiore al 70% delle giornate progettate inizialmente. E' Onere dell'ente ospitante registrare sul registro cartaceo le presenze del tirocinante e le medesime devono poi essere valorizzata a sua cura nel portale regionale "lavoro x Te" nella sezione dedicata.

<sup>8</sup> Possono essere formalizzate solo le chiusure aziendali di almeno 15 giorni consecutivi .

<sup>9</sup> in caso di tirocinio in presenza l'ente ospitante deve anche produrre l'accordo relativo l'applicazione dei protocolli sanitari in tema di sicurezza delle persone e dei luoghi di lavoro emergenza covid 19.

<sup>10</sup> Nel caso di smart work/lavoro da remoto l'ente ospitante deve fornire al tirocinante tutta la dotazione tecnologica necessaria per lo svolgimento del tirocinio (DA CONCORDARE PREVENTIVAMENTE CON L'UFFICIO TIROCINI POST LAUREA)



## TUTORI

### Soggetto ospitante

Responsabile del tirocinio .....

Codice fiscale .....

Ruolo nell'azienda .....

Tel. ....

- Si dichiara che alla data di avvio del tirocinio il numero di tirocinanti accompagnati contemporaneamente dal tutore non è superiore a 3.

### Soggetto promotore

Responsabile didattico/organizzativo Michele Bertani (incarico aggiuntivo)

Codice fiscale BRTMHL73C21G337B

Tel. 0521 034018

e-mail [tirocinipostlaurea@unipr.it](mailto:tirocinipostlaurea@unipr.it)

Si dichiara che alla data di avvio del tirocinio il numero di tirocinanti accompagnati contemporaneamente dal tutore non è superiore a 40 presso il medesimo soggetto ospitante.

## POLIZZE ASSICURATIVE

- Infortuni sul lavoro INAIL (PAT INAIL): \_\_\_\_\_<sup>11</sup>
- compagnia AXA ASSICURAZIONI SPA polizza n. 403506770- rischio infortunio aggiuntivo -<sup>12</sup>
- responsabilità civile: posizione n. 406433033- compagnia AXA ASSICURAZIONI SPA<sup>13</sup>

## INDENNITÀ MENSILE DI PARTECIPAZIONE

€ .....

(Minimo € 450,00 su base mensile)

Di cui € .....di cofinanziamento<sup>14</sup> (rif. amministrativo : \_\_\_\_\_)

<sup>11</sup> A carico dell'ente ospitante

<sup>12</sup> A carico del soggetto Promotore

<sup>13</sup> A carico del soggetto Promotore

<sup>14</sup> Da compilare solo nell'ipotesi in cui l'importo dell'indennità sia finanziata da un partner pubblico .



Ulteriori indicazioni di facilitazioni previste (buoni pasto/servizio mensa/rimborso kilometrico etc.)

.....  
.....

## OBIETTIVI SPECIFICI DEL TIROCINIO

FIGURA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO del SRQ<sup>15</sup>:

Acquisizione della/e seguente/i Unità di Competenza della qualifica della figura professionale di riferimento del SRQ. <sup>16</sup>

UC 1.....  
UC 2.....  
UC 3.....  
UC 4.....

Attività previste per l'acquisizione delle capacità/conoscenze della/e Unità di Competenza <sup>17</sup>

.....  
.....  
.....

Attività previste per l'acquisizione di eventuali ulteriori capacità e/o conoscenze <sup>18</sup>

.....  
.....  
.....

L'acquisizione della/delle Unità di competenza prevista/e verrà attestata tramite formalizzazione delle competenze, che prevede il rilascio della scheda Capacità e Conoscenze di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 739/2013 da parte di un soggetto certificatore individuato dal tirocinante.

Il servizio di formalizzazione delle competenze( SRFC) <sup>19</sup>verrà erogato da

.....

<sup>15</sup>Quadro regionale di riferimento SRQ - <https://formazione.lavoro.regione.emilia-romagna.it/qualifiche/schede/>

<sup>16</sup> Campo obbligatorio: si consiglia di indicare un massimo di n. 2 UC.

<sup>17</sup> Campo obbligatorio

<sup>18</sup> Campo obbligatorio

<sup>19</sup> L'Università di Parma non eroga questo servizio - SRFC Regione ER - indicare il soggetto Certificatore autorizzato dalla regione vedi link [https://sifer.regione.emilia-romagna.it/catalogo\\_tirocini/catalogo\\_certificatori/certificatori.php/](https://sifer.regione.emilia-romagna.it/catalogo_tirocini/catalogo_certificatori/certificatori.php/)



## OBBLIGHI DEI SOGGETTI PROMOTORE E OSPITANTE

- Il soggetto ospitante adempie all'obbligo della comunicazione obbligatoria prevista dall'articolo 9-bis, comma 2, del decreto-legge 1° ottobre 1996, n. 510 (Disposizioni urgenti in materia di lavori socialmente utili, di interventi a sostegno del reddito e nel settore previdenziale), convertito, con modificazioni, dalla legge 28 novembre 1996, n. 608.
- Il soggetto promotore invia alla Agenzia Regionale per il Lavoro, nel rispetto dei termini stabiliti nel comma 7 dell'art. 24 legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii., attraverso il sistema informativo di cui all'articolo 38 della medesima legge regionale, la convenzione ed il progetto formativo, che la Agenzia Regionale per il Lavoro medesima mette a disposizione dell'Ispettorato territoriale del lavoro e, esclusivamente in forma anonima ed aggregata, anche delle organizzazioni rappresentate nelle commissioni di cui all'articolo 7, comma 3 della legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii.
- Il soggetto ospitante si impegna a garantire una formazione idonea, relativa alla prevenzione ambientale ed antinfortunistica, secondo le previsioni del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e dell'Accordo tra il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, il Ministro della salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano per la formazione dei lavoratori ai sensi dell'art. 37, comma 2, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, sottoscritto il 21 dicembre 2011.
- Il soggetto ospitante si impegna a garantire al tirocinante l'accesso a tutte le conoscenze e le capacità necessarie all'acquisizione di almeno una delle unità di competenza previste nella qualifica presa a riferimento nel progetto formativo, ai fini della sua certificabilità, con le modalità di cui all'art. 26 ter, comma 3, della legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii.

## OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Frequentare regolarmente le attività del tirocinio e seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa procedimenti, processi produttivi, prodotti od altre notizie relative al Soggetto Ospitante di cui venga a conoscenza, nonché il segreto d'ufficio ove il tirocinio si svolga presso datori di lavoro pubblici, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;



- Rispettare i regolamenti del Soggetto Ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- Garantire comportamenti adeguati e rispettosi dei regolamenti ed usi aziendali.

## RINUNCIA ALLA MODIFICA DATI PER RICHIESTA VERIFICA IMMEDIATA <sup>20</sup>

I Soggetti promotore ed ospitante richiedono che la verifica su idoneità e congruenza delle comunicazioni sia effettuata mediante

**ISTRUTTORIA IMMEDIATA** (circa 2/3 gg. per ottenere il visto di ammissibilità dalla Regione) quindi sin dal momento del recepimento della documentazione utile ( CO e dati in piattaforma Lavoro x TE) rinunciando pertanto alla facoltà di successiva modifica dei contenuti della documentazione se non per sanare le eventuali incongruenze segnalate dall’Agenzia regionale per il lavoro tramite il Sistema Informativo.

**ISTRUTTORIA ORDINARIA** (circa 11 giorni per ottenere il visto di ammissibilità dalla Regione) quindi sin dal momento del recepimento della documentazione utile (CO e dati in piattaforma Lavoro x TE ) non rinunciando alla facoltà di successiva modifica dei contenuti della documentazione se non per sanare le eventuali incongruenze segnalate dall’Agenzia regionale per il lavoro tramite il Sistema Informativo.

## AUTODICHIARAZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 <sup>21</sup>

Il soggetto ospitante ed il tirocinante esplicitano che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo individuale sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità penali cui si 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. 28/12/2000 n. 445.

Dichiarano infine di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Reg. (UE) 679/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni sono rese.

(data) ..... Luogo

.....

<sup>20</sup> In questa prima fase attuativa L’ateneo in qualità di soggetto promotore non utilizza la procedura per istruttoria abbreviata, ma procede con la richiesta di istruttoria ordinaria per un tempo di attesa pari a 10 giorni.

<sup>21</sup> Il soggetto ospitante deve allegare un documento di identità in corso di validità del proprio legale rappresentante .  
Il tirocinante deve allegare un documento di validità in corso di validità.





**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

*(Sottoscrizione per il soggetto ospitante)*

.....  
*(Sottoscrizione del tirocinante)*

PER USO INTERNO