

**PROGETTO PERSONALIZZATO  
TIROCINIO FINALIZZATO ALL'INCLUSIONE SOCIALE  
di cui alla DDG n. 1527 del 12/02/2019**

**Rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_**

**TIROCINANTE**

- persona con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 4 della L. n. 104/92  
 altre categorie di persona presa in carico

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Nata/o a \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

*Se extra UE:*

permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ in scadenza il \_\_\_\_\_

*oppure*

permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo n. \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_

Residenza Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

*(se diverso dalla residenza)*

Domicilio Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### SOGGETTO GIURIDICO CHE HA IN CARICO IL TIROCINANTE

- Ente capofila dell'ATS n. \_\_\_\_\_
- Comune di \_\_\_\_\_
- Unione dei Comuni di \_\_\_\_\_
- Comunità montana di \_\_\_\_\_
- ASP \_\_\_\_\_
- enti del terzo settore accreditati presso il SSR
- Ministero della Giustizia – Ufficio Esecuzione Penale Esterna (UEPE)
- Altro \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sede Servizio \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Comune/Provincia \_\_\_\_\_

Responsabile \_\_\_\_\_

*Case manager*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### SOGGETTO PROMOTORE

- Centro per l'Impiego
- Soggetto autorizzato dalla Regione Calabria all'attività di intermediazione tra domanda e offerta di lavoro – Avviso 1 Programma GOL;

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

Legale rappresentante/Responsabile CPI \_\_\_\_\_

Sede legale/Sede CPI \_\_\_\_\_

Sede operativa che gestisce il tirocinio: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

*Eventuale Tutor*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Ruolo nell'azienda/CPI \_\_\_\_\_

**SOGGETTO OSPITANTE**

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Numero dei tirocini finalizzati all'inclusione sociale attualmente attivi nell'unità produttiva di riferimento \_\_\_\_\_

Settore economico di attività dell'azienda (rif. ATECO 2007) \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_

Sede/i del tirocinio \_\_\_\_\_

Stabilimento/reparto/ufficio \_\_\_\_\_

*Tutor Aziendale*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Ruolo nell'azienda \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SUL TIROCINIO

Periodo di tirocinio:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Eventuale sospensione del tirocinio per necessità aziendali (*ad es. per chiusura estiva dell'azienda*):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Durata effettiva: n. \_\_\_\_ mesi n. \_\_\_\_ settimane ore totali \_\_\_\_\_

Settore ATECO attività \_\_\_\_\_

**Tempi di accesso ai locali aziendali:**

Orari di svolgimento del tirocinio: \_\_\_\_\_

Per n. \_\_\_\_ giorni alla settimana (ove necessario allegare calendario)

**Area professionale di riferimento:**



Obiettivi socio-relazionali d'inclusione/abilitazione-riabilitazione del tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- L'accompagnamento all'inserimento prevede inoltre per il case manager colloqui di orientamento ed *empowering* con il tirocinante con cadenza \_\_\_\_\_, al fine di monitorare il raggiungimento degli obiettivi di inclusione/abilitazione/riabilitazione.
- gli incontri periodici con il case manager potranno essere integrati da incontri collettivi presso il \_\_\_\_\_ e concorrono al raggiungimento delle seguenti finalità:
  - Autovalutazione bilancio delle competenze con eventuali esercizi;
  - Conoscenza del mondo del lavoro in generale e, in particolare, della produzione e dell'organizzazione aziendale;
  - Nozioni per la stesura di un curriculum professionale e domanda di lavoro;
  - Analisi delle aspettative occupazionali;
  - Colloqui periodici per la valutazione dell'accrescimento delle capacità legate al sapere, saper essere, saper fare;
  - Valutazione delle capacità che via via si acquisiscono.

**INDENNITÀ**

Importo mensile lordo: Euro **650,00**

**L'indennità verrà erogata nel caso in cui il tirocinante effettui almeno il 70 % delle ore mensile previste.**

*Eventuali facilitazioni a carico del soggetto ospitante:*

- mensa aziendale
- buoni pasto
- trasporto
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il costo dell'indennità mensile è sostenuto da:

- Regione Calabria – Dipartimento Lavoro a valere sui fondi stanziati per l'Avviso n. 3 del PAR GOL Calabria, approvato con Decreto n. 15029 del 20/10/2023, per il complessivo di € 650,00 per n. 6 mensilità.

Il costo della copertura assicurativa è sostenuto da:

- Soggetto Ospitante

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. \_\_\_\_\_
- Responsabilità civile: compagnia/agenzia \_\_\_\_\_ Polizza n. \_\_\_\_\_

## **DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE**

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto personalizzato, seguendo le indicazioni del case manager e del tutor, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati e rispettando l'ambiente di lavoro;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- ove il rapporto di tirocinio si svolga presso soggetti pubblici, rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare a fini privati le informazioni di cui si venga a conoscenza per ragioni d'ufficio;
- aggiornare quotidianamente/settimanalmente la documentazione relativa al tirocinio (registro presenze, scheda delle attività, ecc.);
- redigere, con il supporto del case manager e del tutor, una relazione finale sull'esperienza di tirocinio.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager.

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione maternità e paternità obbligatoria, per infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi come tali quelli che si protraggono per un periodo pari o superiore a 30 giorni solari. Il tirocinio può inoltre essere sospeso per chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni solari consecutivi.

Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio secondo i limiti massimi previsti dalla normativa vigente. Durante tale periodo non sussiste l'obbligo di corresponsione dell'indennità di partecipazione.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager e dando motivata comunicazione scritta al tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante.

Al tirocinante viene rilasciata dal soggetto promotore l'attestazione delle attività svolte, di cui all'allegato D) del decreto dirigenziale regionale n. 1527 del 12/02/2019.

Il tirocinante ha diritto di essere supportato, nelle procedure connesse al riconoscimento delle competenze acquisite, secondo le modalità previste dalla Regione Calabria.

Il tirocinante, qualora abbia svolto almeno la percentuale minima prevista dalla DGR n. ... ha diritto di ricevere l'indennità mensile prevista dal progetto di tirocinio.

## **COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR /CASE MANAGER DEL SOGGETTO PROMOTORE**

- garantisce il rispetto dei contenuti e degli obiettivi previsti dal Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) definito in sede di presa in carico, attraverso un costante confronto con il case manager del tirocinante
- Garantisce supporto e assistenza al tirocinante, favorendone l'inserimento in azienda;

- monitora l'andamento del tirocinio, secondo un programma concordato e mediante un confronto periodico con il tirocinante e con il tutor del soggetto ospitante, e intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità;
- garantisce il rispetto di quanto previsto nel progetto al fine di assicurare la qualità del percorso formativo e la soddisfazione del soggetto ospitante e del tirocinante;
- valuta, in collaborazione con il tutor del soggetto ospitante, l'esperienza di tirocinio ai fini del rilascio al tirocinante dell'attestazione finale, in cui vengano riportate le attività svolte.

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

- non utilizzare i tirocinanti in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto individuale;
- favorire l'inserimento in azienda del tirocinante;
- informare il tirocinante sui regolamenti aziendali e sulle norme in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- promuovere l'acquisizione delle competenze previste, garantendo al tirocinante la necessaria assistenza e formazione, anche avvalendosi della collaborazione di altri lavoratori e/o settori dell'azienda;
- garantire la qualità del tirocinio;
- accompagnare e supervisionare il tirocinante, confrontandosi periodicamente con il case manager;
- aggiornare la documentazione relativa al tirocinio (registri, schede, ecc.);
- esprimere la propria valutazione ai fini del rilascio dell'attestazione finale da parte del soggetto promotore.

Data e luogo

---

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante *(o di chi esercita la tutela legale)*

---

Firma per il Soggetto Promotore

---

Firma per il Soggetto Ospitante

---

Firma per presa visione ed accettazione del tutor del Soggetto Ospitante

---

Firma del Case Manager del Servizio che ha in carico il tirocinante

---

Eventuale Firma per presa visione ed accettazione del tutor del Soggetto Promotore

---

Si allegano documenti di riconoscimento dei firmatari