

Spazio riservato all'ufficio  
Convenzione n° \_\_\_\_\_

Protocollo n° \_\_\_\_\_ /V/6

del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

**CONVENZIONE PER TIROCINI CURRICULARI, e TIROCINI PROFESSIONALIZZANTI  
CON ATS ( EX ASL), ASST e AZIENDE OSPEDALIERE****TRA**

L'Università degli Studi di Bergamo, codice fiscale n. 800004350163, con sede legale in Bergamo Via Salvecchio , 19 d'ora in poi denominata "soggetto promotore", rappresentata dal Responsabile del Servizio Orientamento e Programmi internazionali, Dott.ssa Elena Gotti, domiciliata per la carica in via S. Bernardino 72/e – 24122 Bergamo, a ciò autorizzata con delega del Rettore del 05.10.2015 – prot. n. 66129/II/1

**E**

Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario (ASST Valtellina e Alto Lario), codice fiscale n. 00988090148., con sede legale in Sondrio, Via Stelvio.n.25., rappresentata dal Direttore Amministrativo Carlo Maria Iacomino nato a Milano il 29.05.1960, in esecuzione della Deliberazione n.228 del 28.04.2016. di seguito denominata "soggetto ospitante", Codice ATECO n 861010;

**Premesso**

- che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi, i soggetti richiamati all'art. 18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n. 196 e indicati come soggetti promotori dalle specifiche normative regionali vigenti in materia possono promuovere tirocini curricolari, di formazione ed orientamento e professionalizzanti in enti e imprese a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico, ai sensi della legge 31 dicembre 1962, n. 1859;
- il tirocinio non può essere utilizzato per tipologie di attività lavorative per le quali non sia necessario un periodo formativo;

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE:****Art. 1 – PRINCIPI GENERALI**

Il tirocinio è una misura formativa di politica attiva, finalizzata a creare un contatto diretto tra un soggetto ospitante e il tirocinante allo scopo di favorirne l'arricchimento del bagaglio di conoscenze, l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento o il reinserimento lavorativo. Il tirocinio consiste in un periodo di orientamento al lavoro e di formazione in **situazione che non si configura come un rapporto di lavoro.**

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 giugno 1997 n. 196 e successive modifiche, nei limiti previsti dalle Linee Guida della Conferenza Stato Regioni del 24/01/2013 e successive modifiche e del D.g.r 25 ottobre 2013 n X/825 della Regione Lombardia, Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario (ASST Valtellina e Alto Lario), si rende disponibile ad accogliere **contemporaneamente** nelle sue strutture soggetti in tirocinio secondo le indicazioni riassunte negli schemi successivi:

A) Per i tirocini curricolari N.-----

N° risorse umane totali	N° tirocini curricolari attivabili
Fino a 5	1
Da 6 a 20	2
Maggiore o uguale a 21	Massimo il 10% del n° delle risorse umane presenti

Per un numero totale massimo ammissibile di.....tirocinanti., compresi i tirocinanti inviati da enti promotori diversi da Unibg.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

## ORIENTAMENTO e PROGRAMMI INTERNAZIONALI

Nel conteggio delle “risorse umane”, si devono ricomprendere:

- il o i titolari di impresa e i coadiuvanti, i liberi professionisti singoli o associati;
- i lavoratori con contratto a tempo indeterminato, determinato o di collaborazione non occasionale, di durata pari almeno a 12 mesi;
- i soci lavoratori di cooperative, come definiti dalla legge 3 aprile 2001, n. 142; per i rapporti non a tempo indeterminato deve essere rispettato il limite minimo di durata di 12 mesi.

Per le attività di carattere stagionale, lavoratori e collaboratori a tempo determinato potranno essere conteggiati anche in caso di durate inferiori a 12 mesi, a condizione che il loro contratto abbia inizio prima dell'avvio del tirocinio e si concluda successivamente alla conclusione dello stesso.

Inoltre, Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario (ASST Valtellina e Alto Lario), si impegna a rispettare le seguenti disposizioni:

- non attivare tirocini al fine sostituire i lavoratori con contratti a termine nei periodi di picco delle attività né sostituire il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all'organizzazione;
- realizzare tirocini in orario notturno (fascia oraria tra le 23 e le 7 del mattino), solo nell'ambito di intese sindacali aziendali e ferme restando le tutele già previste dalla normativa vigente e a condizione che la specifica attività del soggetto ospitante giustifichi tale modalità di svolgimento.

### Art. 2- LE PARTI

A) Il soggetto promotore: Università degli Studi di Bergamo.

B) Il soggetto ospitante: [nome dell'azienda].

C) Il tirocinante: soggetto iscritto a un corso di studi o che abbia conseguito un titolo di studio presso l'Università degli Studi di Bergamo, per i casi previsti dalla legge relativa agli accessi alle professioni ordinistiche.

### Art. 3- OBBLIGHI DELLE PARTI

A) Il soggetto promotore assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto promotore si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi.

Il soggetto promotore si impegna a far pervenire copia della convenzione e di ciascun progetto formativo all'ente ospitante.

Il soggetto promotore si impegna, inoltre, ad informare dell'attivazione di ogni singolo tirocinio la Regione o la Provincia delegata, le strutture provinciali del Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezioni.

Il soggetto promotore si impegna a fornire al tirocinante la formazione sulla sicurezza ( **parte generale**) in base all'art. 37

D.Lgs.81/08 “Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti”, così come definiti dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n 221/CSR del 21.12.2011

B) Il soggetto ospitante dichiara :

- di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro,
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n 68/99 e successive modifiche e integrazioni.

Inoltre si impegna a:

- rispettare e far rispettare il progetto formativo e di orientamento nella sua globalità;
- redigere, a fine tirocinio, una valutazione finale sullo svolgimento del progetto formativo e di orientamento e sul raggiungimento degli obiettivi, da trasmettere al soggetto promotore;
- segnalare tempestivamente al soggetto promotore qualsiasi incidente accaduto al tirocinante; qualora il tirocinante sottoscrivesse anche una polizza assicurativa privata, in caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento alla compagnia assicurativa privata ed al soggetto promotore.
- segnalare al soggetto promotore qualsiasi variazione (proroga, sospensione, interruzione anticipata) nella durata del tirocinio indicata sul progetto formativo, nei tempi indicati dal progetto formativo;



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

## ORIENTAMENTO e PROGRAMMI INTERNAZIONALI

- predisporre il Registro di tirocinio, che verrà poi consegnato al soggetto promotore;
- **consegnare una copia della presente convenzione ad ogni tirocinante;**
- farsi carico, ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro", delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa. Ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, i tirocinanti devono essere intesi come "lavoratori"; pertanto il soggetto ospitante:
  - b) risponde degli obblighi di cui agli artt. 36 "Informazione ai lavoratori" e della disponibilità dei dispositivi di protezione individuale – DPI - laddove previsti.
  - c) risponde agli obblighi è responsabile della formazione sulla sicurezza (**parte specifica**) in base all'art. 37 D.Lgs.81/08 "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti", così come definiti dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n 221/CSR del 21.12.2011

C) Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- seguire le indicazioni del tutor supervisore;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, secondo le disposizioni di cui al Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- compilare il registro di tirocinio durante la permanenza in azienda;
- restituire all'Ufficio Orientamento, Stage & Placement il registro di tirocinio entro **1 mese** dal termine del tirocinio
- dichiarare la presenza o l'insorgenza di eventuali patologie o dello stato di gravidanza al momento dell'avvio del tirocinio o successivamente durante il tirocinio per la necessaria verifica di compatibilità con l'attività svolta;

Inoltre la "Sorveglianza sanitaria" prevista dall'articolo 41" del D. Lgs 81/08, laddove prevista, sarà a carico del tirocinante.

### Art. 4- TIPOLOGIE DI TIROCINIO

L'ente promotore attiva le seguenti tipologie di tirocinio:

#### A) TIROCINI CURRICULARI

Sono esperienze previste all'interno di un percorso formale di istruzione o formazione.

I destinatari sono:

- studenti iscritti a un corso di studi, master o dottorato attivati dall'Università degli Studi di Bergamo;
- studenti iscritti a corsi di alta formazione presso un'università partner dell'ateneo di Bergamo, che siano già in Italia all'interno di un programma di mobilità internazionale.

Il tirocinio curriculare può essere previsto nel piano di studi dello studente al fine di conseguire un certo numero di CFU. Lo studente può altresì attivare un tirocinio, anche se non previsto dal piano di studi, a titolo di esperienza formativa, purchè gli obiettivi dello stesso siano coerenti con il percorso formativo. In tal caso, sarà facoltà dello studente richiedere il riconoscimento dei CFU soprannumerari per tale attività. Le modalità di svolgimento e la durata dei singoli tirocini sono stabiliti dal Regolamento di Ateneo per i tirocini.

Per l'attivazione del tirocinio curriculare, oltre alla stipula della presente convenzione, per ciascun tirocinante inserito nel soggetto ospitante, viene predisposto uno specifico progetto formativo secondo gli standard previsti dall'allegato A del D.d.u.o 5 novembre 2013 – n. 10031 della Regione Lombardia ed eventuali modifiche.



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

## ORIENTAMENTO e PROGRAMMI INTERNAZIONALI

Ogni tutor del soggetto ospitante può accompagnare contemporaneamente fino ad un massimo di 5 tirocinanti.

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per maternità, malattia lunga o infortunio, cioè per una durata pari o superiore a 60 gg, oppure per chiusure formalizzate del soggetto ospitante, segnalate sul progetto formativo al momento della compilazione. Tale periodo di sospensione non concorre al computo delle ore complessive del tirocinio.

### B) TIROCINI PROFESSIONALIZZANTI

Sono i tirocini previsti per l'accesso alle professioni ordinistiche.

Tali tirocini sono regolamentati dalla linee guida deliberate dai singoli Ordini Professionali, sulla base della normativa nazionale vigente in materia e del regolamento di Ateneo.

Per l'attivazione del tirocinio professionalizzante, oltre alla stipula della presente convenzione, per ciascun tirocinante inserito nel soggetto ospitante viene predisposto un Progetto formativo specifico, secondo la normativa vigente.

### Art. 5- VALIDITA' DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione, che decorre dalla data di protocollo del soggetto promotore, ha la durata di 5 anni ed il rinnovo avverrà tramite scambio di lettere tra le parti.

### Art. 6- DISPOSIZIONI TRANSITORIE

Le parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi vertenza che possa nascere dall'interpretazione ed esecuzione della presente convenzione. Nel caso non sia possibile raggiungere un accordo, la soluzione della controversia sarà deferita al Tribunale di Bergamo.

Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano per quanto di competenza e sotto la propria responsabilità il rispetto dei requisiti, dei vincoli e degli obblighi di cui alla D.g.r. n° 825 del 25/10/2013.

### Art. 7- SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 15, comma 2bis, della Legge 241/1990, modificato dal D.L. 179/2012, i contraenti provvedono alla sottoscrizione del presente atto con firma digitale.

### Art. 8- SPESE

1. La presente convenzione è soggetta ad imposta di bollo assolta in modo virtuale dall'Università degli Studi di Bergamo.
2. La presente convenzione è assoggettata a registrazione in caso d'uso ai sensi del D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131 e successive modificazioni.

Letto, confermato e sottoscritto.

Bergamo, \_\_\_\_\_

PER L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ORIENTAMENTO  
E PROGRAMMI INTERNAZIONALI  
(dott. ssa Elena Gotti)

PER IL SOGGETTO OSPITANTE  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(timbro e firma)

## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE PER TIROCINI CURRICULARI

### ANAGRAFICA GENERALE

#### TIROCINANTE

Nominativo	<i>Inserire cognome e nome tirocinante</i>		
Nato a	<i>Comune o stato estero di nascita</i>		
Data di nascita	<i>gg/mm/aaaa</i>		
Codice Fiscale			
Residenza	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	
Telefono			
Mail			
Domicilio <small>Non inserire se corrisponde a residenza</small>	<i>Via</i>		
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	

#### SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione			
Codice Fiscale			
Sede legale	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio <small>Non inserire se corrisponde alla sede legale</small>	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>	<i>Provincia</i>	
Responsabile	<i>Indicare il nominativo del responsabile della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)</i>		
Telefono	<i>Inserire numero del responsabile della gestione del tirocinio</i>		
Mail	<i>Inserire indirizzo mail del responsabile della gestione del tirocinio</i>		

#### SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione	<b>ASST VALTELLINA E ALTO LARIO</b>		
Codice Fiscale	00988090148		
Sede legale	<i>Via Stelvio</i>		<i>n. civico25</i>
	<b>SONDRIO</b>		
	<i>C.A.P. 23100</i>		
	<i>Provincia SONDRIO</i>		
Sede operativa di svolgimento del tirocinio	<b>Struttura/servizio.....</b>		
	<b>Presidio.....</b>		
Responsabile	<b>Nominativo del responsabile aziendale della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor).....</b>		
Telefono	<i>Inserire numero del responsabile della gestione del tirocinio</i>		
Mail	<i>Inserire indirizzo mail del responsabile della gestione del tirocinio</i>		

## INFORMAZIONI SPECIFICHE

### CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	<i>gg/mm/aaaa</i>
Nr. convenzione di riferimento	<i>Inserire il numero di riferimento assegnato alla convenzione singola o collettiva</i>

### SOGGETTO PROMOTORE

CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEGLI INDIRIZZI REGIONALI - <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione B dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	Istituzione Scolastica
<input type="checkbox"/>	Istituzione Università
<input type="checkbox"/>	Ente riconosciuto in ambito nazionale per l'erogazione di master
<input type="checkbox"/>	Ente riconosciuto in ambito internazionale per l'erogazione di master
<input type="checkbox"/>	Fondazione ITS

## GESTIONE DEL TIROCINIO

### TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Nominativo	<i>Inserire nome e cognome del tutor incaricato</i>
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Titolo di studio <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input type="checkbox"/>	laurea o altro titolo universitario

### TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Nominativo	<i>Inserire nome e cognome del tutor incaricato .....</i>
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Inquadramento <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)
ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	
<i>Inserire sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute a comprova dell'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor</i>	
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio	<i>inserire numero</i>

### INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE

<i>Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione</i>	
Importo eventuale mensile indennità	€
Importo eventuale buono pasto giornaliero	€
<i>[Indicare quanto eventualmente definito per altri rimborsi spese e/o fruizione di servizi aziendali</i>	
<i>[nel caso di tirocini per disabili o svantaggiati e tirocini estivi di orientamento indicare le determinazioni in merito, secondo quanto previsto dal paragrafo 4 Disciplina specifica degli Indirizzi regionali, eventualmente sostituendo/modificando le parti precedenti]</i>	
<i>Nel caso di tirocini in favore di lavoratori sospesi o disoccupati percettori di forme di sostegno al reddito,specificare</i>	

*che l'indennità di partecipazione non viene corrisposta in quanto fruitori di ammortizzatori sociali, eliminando le parti precedenti*

## **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE**

INAIL	
n° P.A.T	<i>Inserire il numero della Posizione Assicurativa Territoriale di riferimento</i>
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	
Assicurazione	<i>Inserire il nominativo della compagnia di assicurazione che ha emesso la polizza</i>
N° polizza	<i>Inserire in numero identificativo della polizza</i>

## **DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

Durata	<i>Inserire il numero di mesi</i>
Data inizio	<i>gg/mm/aaaa</i>
Data fine	<i>gg/mm/aaaa</i>
Articolazione oraria	<i>Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste</i>

## **EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO**

Dati ulteriore sede <small>Eliminare sezione se non pertinente</small>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Dati ulteriore sede <small>Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario</small>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	

## **AMBITO/I DI INSERIMENTO**

*Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)*

## **ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

*Descrivere brevemente le attività che saranno affidate al tirocinante*

## **OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO**

*Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio  
Descrivere inoltre le modalità di valutazione e certificazione delle competenze.*



## FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA

*Inserire quanto concordato fra soggetto promotore e soggetto ospitante nella Convenzione (art.6) sugli impegni in materia di informazione e formazione per la sicurezza e sorveglianza sanitaria*

## DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole:

- 1) svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- 2) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";
- 3) rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- 5) richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi
- 6) frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo 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:

- 1) 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
- 2) ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante
- 3) per la partecipazione al tirocinio riceverà quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione
- 4) la valutazione e certificazione dei risultati, sulla base della validazione operata anche dal tutor aziendale, avviene nell'ambito della certificazione complessiva del percorso formativo. Non è previsto rilascio di attestazione specifica o registrazione sul Libretto formativo.

## COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Il tutor del soggetto promotore collabora alla stesura del progetto formativo, si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali

## COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

il tutor del soggetto ospitante è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.).

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:

- che questo Progetto Formativo è parte integrate della Convenzione sopra richiamata;
- 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 è possibile 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;
- 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 da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

*[città], [data]*

Il soggetto promotore	<i>[inserire denominazione]</i>	<i>[firma]</i>
Il soggetto ospitante	ASST VALTELLINA E ALTO ARIO	
Il tirocinante	<i>[inserire nome cognome]</i>	<i>[firma]</i>

## APPENDICE

*[DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE]*

Il sottoscritto	<i>Inserire nominativo del firmatario</i>
nato a	<i>Comune e d eventuale stato estero di nascita</i>
il	<i>gg/mm/aaaa</i>
residente in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
A	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia o stato estero	<i>Sigla</i>
domiciliato in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
A	<i>Città</i>
C.A.P.	
provincia	<i>Sigla</i>
codice fiscale	
telefono	<i>Facoltativo</i>
mail	<i>Facoltativo</i>
in qualità di	<i>Indicare alternativamente: padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale</i>
di	<i>Inserire nominativo del tirocinante</i>
sopra indicato in qualità di tirocinante	
<b>DICHIARA</b>	
di aver preso visione:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;</li> <li>➤ del presente Progetto formativo Individuale,</li> </ul>	
di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante"	
Di autorizzare [ <i>Inserire nominativo del tirocinante</i> ] a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite	
Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:	
Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ che questo Progetto Formativo è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;</li> <li>➤ 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 è possibile 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;</li> <li>➤ 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 da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.</li> </ul>	

*[città], [data]*

*[inserire nome cognome del firmatario]*

*[firma]*