

CONVENZIONE COLLETTIVA DI TIROCINIO CURRICOLARE n° 10..... pagine.

(ai sensi della DGR n. 825 del 25.10.13 e del DDUO n° 10031 del 5.11.13)

TRA

La **Scuola Adleriana di Psicoterapia del CRIFU** – di seguito denominato “soggetto promotore”, con sede legale in Via San Vincenzo n. 1 – 20123 Milano, e sede operativa in Via Ariberto n. 11 – 20123 Milano, Codice Fiscale e P. I.V.A. n. 10514290153 rappresentata dalla Dott.ssa Daniela Bosetto, nata a Varese il 20 marzo 1956, in qualità di Rappresentante Legale dell’ Ente riconosciuto in ambito nazionale e internazionale dal Miur.

E

L’Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell’Alto Lario – di seguito denominata “soggetto ospitante”, con sede legale in Via Stelvio n.25 – 23100 Sondrio, codice fiscale 00988090148 rappresentata dal Direttore Amministrativo Carlo Maria Iacomino nato a Milano il 29.05.1960, in esecuzione della Deliberazione n.228 del 28.04.2016.

PREMESSO CHE:

la Legge 18/02/89 n.56 “Ordinamento della professione di psicologo” prevede, per la formazione in psicoterapia, l’effettuazione di un tirocinio pratico disciplinato da apposite convenzioni con strutture o servizi pubblici e privati accreditati;

la Giunta della Regione Lombardia con Deliberazione n°825 del 25/10/2013 ha approvato i “Nuovi indirizzi regionali in materia di tirocini” (di seguito denominati “Indirizzi regionali”), ai sensi dei quali è possibile svolgere tirocini curriculari, non costituenti rapporti di lavoro, finalizzati all’acquisizione degli obiettivi di apprendimento specifici del percorso stesso, previsti nei relativi piani di studio, realizzati nell’ambito della durata complessiva del percorso, anche se svolto al di fuori del periodo del calendario scolastico o accademico. Essi devono essere:

- promossi da uno dei soggetti indicati al paragrafo “Soggetti promotori”;
- a beneficio di soggetti rientranti nelle tipologie indicate al punto “Tirocini curriculari” del paragrafo “Oggetto, ambito di applicazione e definizioni”;
- svolti presso i soggetti indicati al paragrafo “Soggetti ospitanti” e rispondenti ai requisiti indicati ai paragrafi “Soggetti ospitanti” e “Limiti all’attivazione dei tirocini” tenendo conto delle specificità espresse al paragrafo 4.3 “Tirocini Curriculari”;
- attuati sulla base e nel rispetto delle disposizioni contenute negli Indirizzi regionali e nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

**PRESO ATTO CHE
SI CONVIENE QUANTO SEGUE:**

**ARTICOLO 1
DEFINIZIONE DEL TIROCINIO**

1. Il soggetto ospitante su proposta del soggetto promotore si impegna ad accogliere presso le Strutture del Servizio di diagnosi e Cura dell'ASST un tirocinante, in possesso degli specifici requisiti previsti dagli Indirizzi regionali e di seguito denominato/a "tirocinante" per lo svolgimento di un Tirocinio curricolare volto al perseguimento degli obiettivi formativi indicati nel Progetto formativo individuale di cui al successivo art. 2.
 2. Il tirocinio ha la durata di almeno 100 ore stabilite dalle disposizioni del piano formativo, e sarà svolto nell'arco temporale che sarà definito nel Progetto formativo individuale; il tirocinio si considera sospeso per maternità, malattia lunga o infortunio, cioè per una durata pari o superiore ad 60 gg., oppure per chiusure formalizzate del soggetto ospitante; il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.
1. La durata sopra definita potrà essere prorogata entro i limiti massimi previsti dagli ordinamenti di studio o dei piani di studio, previo accordo tra le parti e il tirocinante e fermi restando tutti gli obblighi definiti con questa Convenzione e nel Progetto formativo individuale.

ARTICOLO 2

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

1. Gli obiettivi, le modalità, le regole di svolgimento del tirocinio, nonché gli esiti di apprendimento sono definite dal Progetto formativo individuale che deve essere sottoscritto dalle parti e dal tirocinante.
2. Ogni Progetto formativo individuale costituisce parte integrante e sostanziale della Convenzione.
3. Le parti si obbligano a garantire al tirocinante la formazione prevista nel Progetto formativo individuale, anche attraverso le funzioni di tutoraggio di cui al successivo art.3 ed in particolare la formazione in materia di salute e sicurezza secondo quanto stabilito al successivo art.6.

ARTICOLO 3

LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO

1. Durante lo svolgimento del tirocinio le attività sono seguite e verificate dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante, indicati nel Progetto formativo individuale. Ciascuna delle parti potrà effettuare motivate sostituzioni del personale indicato in avvio, previa comunicazione alle parti.
2. Ogni tutor del soggetto promotore è individuato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; collabora alla stesura del progetto formativo, si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali.
3. Ogni tutor del soggetto ospitante è nominato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutta la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.).

ARTICOLO 4

DIRITTI E OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. Le parti concordano che il tirocinante:
 - a) durante lo svolgimento del tirocinio è tenuto a svolgere le attività previste dal 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;
 - b) deve rispettare 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";
 - c) deve ottemperare agli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
 - d) ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante.
2. In merito alla corresponsione al tirocinante dell'indennità di partecipazione le parti concordano che
 - a) Non è prevista indennità
3. Al termine del tirocinio il soggetto promotore rilascia al tirocinante le attestazioni previste dagli Indirizzi regionali;

ARTICOLO 5

GARANZIE ASSICURATIVE

1. Ogni tirocinante è assicurato: presso idonea compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi (responsabilità professionale omnicomprendiva).
2. Le coperture assicurative devono riguardare anche le attività eventualmente svolte dal tirocinante al di fuori della sede operativa del soggetto ospitante e rientranti nel progetto formativo individuale.

ARTICOLO 6

MISURE IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

Preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro", il tirocinante, ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, deve essere inteso come "lavoratore", le parti si impegnano a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa come segue:

- a) "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti" ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. 81/08 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:
 - formazione specifica: erogazione a carico del soggetto ospitante (*tirocinio clinico di specializzazione*)

ARTICOLO 7

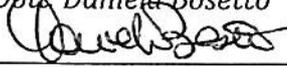
DURATA DELLA CONVENZIONE E RECESSO

1. La presente convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione al e si applicherà ad ogni tirocinio che avrà avuto inizio nell'arco temporale di vigenza, fino alla conclusione di questo, comprese le eventuali sospensioni e proroghe, fatte salve eventuali diverse disposizioni normative.
2. Ciascuna delle parti firmatarie può recedere dagli obblighi presi con la sottoscrizione della presente Convenzione, relativamente ad uno o più dei tirocini attivati, solo per i seguenti motivi:
 - a) nel caso di comportamento del tirocinante tale da far venir meno le finalità del proprio progetto formativo individuale;
 - b) qualora il soggetto ospitante non rispetti i contenuti del progetto formativo individuale o non consenta l'effettivo svolgimento dell'esperienza formativa del tirocinante;
 - c) nel caso di mancato rispetto del codice deontologico del Medico o dello Psicologo.
3. Il recesso deve essere comunicato all'altra parte e al tirocinante in forma scritta certificata (pec) e avrà effetto immediato.

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.

Sondrio,

SCUOLA DI PSICOTERAPIA ADLERIANA DEL CRIFU
Via Alberto, 11 - 20123 Milano
Cod. Fisc. 10517090153

Il soggetto promotore	<i>Scuola Adleriana di Psicoterapia del CRIFU</i>	<p align="center"><i>La Legale Rappresentante</i> <i>Dott. Daniela Bosetto</i></p> 
Il soggetto ospitante	<i>Per l' ASST Valtellina e Alto Lario</i>	<p align="center">IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO <i>(Carlo Maria Iacomino)</i></p>

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	ASST VALTELLINA E ALTO LARIO		
Codice Fiscale	00988090148		
Sede legale	<i>Via Stelvio</i>		<i>n. civico</i> 25
	SONDRIO		
	<i>C.A.P. 23100</i>		
	<i>Provincia SONDRIO</i>		
Sede operativa di svolgimento del tirocinio	Struttura/servizio.....		
	Presidio.....		
Responsabile	Nominativo del responsabile aziendale della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor).....		
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 Eliminare sezione se non pertinente	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Dati ulteriore sede Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario	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 integrante 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	<i>ASST VALTELLINA E ALTO ARIO</i>	
Il tirocinante	<i>[inserire nome cognome]</i>	<i>[firma]</i>