

Allegato alla deliberazione n. 5.8.0.....  
del .....3.1 LUG 2019..... composto da  
n. .... pagine.

Imposta di bollo assolta ai sensi  
della'art.2, all.A Tariffa - parte 1°  
del D.P.R. 26.10.72 n.642 e s.m.i.

Autorizzazione Agenzia delle  
Entrate prot. 2504/2016

## SCHEMA DI CONVENZIONE COLLETTIVA DI TIROCINIO CURRICULARE

(ai sensi della DGR 17.01.2018, n. 7763 e del DDG XXX)

### TRA

SOGGETTO PROMOTORE

**UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS**

con sede legale in via Isimbardi 10,22060, Novedrate (Como).

Codice fiscale: 90027520130 PEC [placement.convenzioni@pcc.uniecampus.it](mailto:placement.convenzioni@pcc.uniecampus.it)

Rappresentato dal presidente del Consiglio di Amministrazione Prof .Marco Margarita nato il 19/07/1965 a Roma

E

“L’Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell’Alto Lario” di seguito denominata “soggetto ospitante”, con sede legale in Sondrio, via Stelvio n. 25 – 23100 Sondrio, codice fiscale/P. IVA 00988090148 rappresentata legalmente dal Direttore Generale Dott. Tommaso Saporito nato il 01.12.1958 , domiciliato per la carica presso detta Sede;

### PREMESSO CHE

Ai sensi dell’art. 4.2 della D.G.R. 17/01/2018 n.7763 l’attivazione di tirocini curriculari è riservata alle istituzioni presso le quali risulta iscritto il tirocinante o a soggetti ad essa collegati in possesso dei requisiti previsti per l’attivazione dei tirocini.

### SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

#### *ARTICOLO 1*

##### **Soggetti della Convenzione**

Il soggetto ospitante ASST della Valtellina e dell’Alto Lario si impegna ad accogliere presso le sue strutture: i soggetti in possesso degli specifici requisiti previsti dagli Indirizzi regionali e di seguito denominati collettivamente “tirocinante” (per Convenzione collettiva) per lo svolgimento di un Tirocinio curriculare psicologia su proposta del soggetto promotore **UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS**

## **ARTICOLO 2**

### **Oggetto della Convenzione**

1. Il tirocinio sarà svolto nell'arco temporale definito nel Progetto Formativo Individuale. La durata del tirocinio è stabilita dalle disposizioni degli ordinamenti di studio o dei piani formativi. Eventuali periodi di sospensione non concorrono al computo della durata complessiva del tirocinio.
2. La durata sopra definita potrà essere prorogata nel rispetto delle disposizioni degli ordinamenti di studio o dei piani formativi, previo accordo tra le parti (soggetto promotore, soggetto ospitante e tirocinante), e fermi restando tutti gli obblighi definiti con questa Convenzione e nel Progetto Formativo Individuale.

## **ARTICOLO 3**

### **Progetto Formativo Individuale**

1. Gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del tirocinio sono definiti dal Progetto Formativo Individuale che deve essere sottoscritto dalle parti e dal tirocinante e costituisce parte integrante della presente Convenzione.
2. Le parti si obbligano a garantire al tirocinante la formazione prevista nel Progetto Formativo Individuale, anche attraverso le funzioni di tutoraggio di cui all'articolo 2.3 degli Indirizzi regionali e la formazione in materia di salute e sicurezza secondo quanto previsto dal successivo art. 7.

## **ARTICOLO 4**

### **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 interessate (tirocinante e soggetto promotore o soggetto ospitante).
2. Il tutor del soggetto promotore è individuato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; elabora, d'intesa con il tutor del soggetto ospitante, il Progetto Formativo Individuale e si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e delle attestazioni finali.
3. Il 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 tutto la durata del tirocinio, anche curando la registrazione dell'effettivo svolgimento delle attività previste nel Progetto Formativo Individuale.

4. La valutazione e certificazione dei risultati dell'attività svolta, sulla base della validazione operata anche dal tutor aziendale, avviene nell'ambito della certificazione complessiva del percorso formativo.

#### **ARTICOLO 5**

##### **Indennità di partecipazione**

Le parti concordano che non è corrisposta alcuna indennità di partecipazione al tirocinante

#### **ARTICOLO 6**

##### **Garanzie assicurative e comunicazioni obbligatorie**

1. Il tirocinante è assicurato:
  - a) presso l'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dal soggetto promotore;
  - b) presso idonea compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi dal soggetto promotore;
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 7**

##### **Misure in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**

Come richiamato nell'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano n. 86/CSR del 25 maggio 2017, preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. n. 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", il soggetto ospitante si impegna 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. n. 81/08:
  - formazione generale;
  - formazione specifica.
- b) "Sorveglianza sanitaria" ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. n. 81/08, se prevista;
- c) "Informazione ai lavoratori" ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. n. 81/08 riguardo a:

- organizzazione del SPP aziendale compreso l'affidamento dei compiti speciali (primo soccorso e antincendio) a lavoratori interni all'azienda;
- rischio intrinseco aziendale.

Il soggetto promotore/tirocinante si impegnano a trasmettere al soggetto ospitante copia del certificato/attestato di formazione generale nell'ipotesi in cui ne siano in possesso.

## ***ARTICOLO 8***

### **Durata della Convenzione**

La presente Convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione per una durata di 3 anni 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.

## ***ARTICOLO 9***

### **Sospensione e recesso anticipato del tirocinio**

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per congedi di maternità e paternità obbligatoria ai sensi della normativa in vigore. Tale diritto si prevede anche in caso di infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi per tali, quelli che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari per singolo evento.

Il tirocinio può, inoltre, essere sospeso per periodi di chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni solari consecutivi. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.

Il tirocinio può essere interrotto dal tirocinante, il quale è tenuto a darne motivata comunicazione scritta al tutor del soggetto ospitante e al tutor del soggetto promotore.

Il tirocinio può essere interrotto dal soggetto ospitante o dal soggetto promotore in caso di gravi inadempienze da parte di uno dei soggetti coinvolti o in caso di impossibilità a conseguire gli obiettivi formativi del Progetto; le motivazioni a sostegno dell'interruzione devono risultare da apposita relazione.

## ***ARTICOLO 10***

### **“Trattamento dei dati personali e particolari”**

Le Parti si impegnano a conformarsi ad ogni obbligo previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 concernente la “tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati” (di seguito “GDPR”) nonché

alle normative nazionali in materia ed ai provvedimenti dell’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Resta inteso che i dati personali saranno trattati secondo principi di liceità e correttezza, in modo da tutelare i diritti e le libertà fondamentali, con modalità manuali e/o automatizzate.

Ciascuna parte – per le finalità strettamente funzionali alla instaurazione e all’esecuzione della presente convenzione – tratterà i dati personali e particolari di cui l’altra parte è Titolare in qualità di Responsabile del trattamento ex art. 28 del GDPR e, comunque, in conformità alla normativa vigente.

Il Titolare del trattamento dovrà assicurare il rispetto della suindicata normativa e l’adeguatezza delle misure adottate ai sensi dell’art. 24 e ss. del GDPR.

Per entrambe le parti troverà applicazione l’art. 82 del GDPR in tema di responsabilità.

#### ***ARTICOLO 11***

##### **“Obblighi del Tirocinante”**

Le parti concordano che durante il tirocinio lo studente è obbligato a:

- seguire le indicazioni del Tutor aziendale, e svolgere i compiti secondo le sue direttive, a tal fine le suddette istruzioni saranno portate a conoscenza degli studenti mediante la consegna di apposita nota di autorizzazione al trattamento dei dati personali che sarà consegnata al momento dell’inizio delle attività di tirocinio;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi dell’Ente convenzionato e su altra informazione riferita agli stessi, di cui venga a conoscenza a seguito dell’attività di tirocinio;
- rispettare le vigenti disposizioni in materia di tutela dei dati personali ed in particolare:
  - mantenere – anche dopo la fine del periodo di tirocinio - la riservatezza sui dati personali, riconducibili alle categorie di cui al Regolamento (UE) 679/2016, di cui lo studente venga a conoscenza durante lo svolgimento dell’attività formativa oggetto del presente atto convenzionale con avvertimento che, ai sensi dell’art. 4 comma 1 punto 12) del citato regolamento, costituisce “violazione dei dati” qualunque violazione di sicurezza che comporta accidentalmente o in modo illecito la distruzione, la perdita, la modifica, la divulgazione non autorizzata o l’accesso ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati;

- astenersi da qualunque comportamento che possa pregiudicare la riservatezza dei dati personali ed eseguire il trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse con la presente convenzione e nel rispetto dei principi di correttezza, trasparenza e adeguatezza (artt. 5 e ss. Reg. UE 679/2016 e D.Lgs. n. 196/2003);
- informare tempestivamente il proprio Tutor circa eventuali criticità connesse al trattamento dei dati personali ed in particolare eventi quali ad esempio, la perdita di documenti affidati per le attività di tirocinio etc.;
- non utilizzare per fini personali eventuali credenziali di accesso ai sistemi informatici o a banche dati.;
- custodire e non divulgare – per nessun motivo - a terzi, anche se dipendenti dell'ASST le credenziali di accesso ai sistemi informatici o a banche dati dell'ASST che gli fossero eventualmente rilasciate;
- porre attenzione nel maneggiare documenti contenenti dati personali al fine di impedire che terzi non autorizzati possano prenderne visione;
- non riprodurre in alcun modo, per finalità personali, e non portare all'esterno dell'ASST, i documenti e gli atti visionati/utilizzati durante il percorso di tirocinio.
- rispettare i regolamenti aziendali, le regole di comportamento ivi previste e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.
- attenersi a quanto previsto dal Codice di Comportamento e dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) della Agenzia di Tutela della Salute della Montagna visionabili sul sito <http://www.ats-montagna.it> Sezione “Amministrazione Trasparente”.

## ***ARTICOLO 12***

### **“Clausola di legalità”**

Con la sottoscrizione del presente atto l'Università dichiara di aver preso visione sul sito internet dell'ASST del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e del Codice di Comportamento, di accettarne il contenuto e di impegnarsi ad adottare, nello svolgimento delle funzioni connesse alla presente convenzione, comportamenti conformi ai principi in essi contenuti. La violazione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e del Codice di Comportamento da parte dell'Università potrà comportare la risoluzione del rapporto convenzionale in essere.

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. 7763 del 17 gennaio 2018.

Luogo \_\_\_\_\_

Data 26 / 07 / 2019

|                              |  |  |
|------------------------------|--|--|
| <b>Il soggetto promotore</b> | Inserire denominazione   |    |
| <b>Il soggetto ospitante</b> | <p style="text-align: center;"><i>ASST</i></p> <p><i>VALTELLINA E ALTO LARIO</i></p> | <p style="text-align: center;"><i>IL DIRETTORE GENERALE</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Dott. Tommaso Saporito</i></p> |

## SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

## ANAGRAFICA GENERALE

| TIROCINANTE      |   |
|------------------|---|
| Nome             |   |
| Cognome          |   |
| Cittadinanza     |   |
| Nato a           | <i>Comune / Provincia / Stato</i>                   |
| Il               | <i>gg mm aaaa</i>                                   |
| Residente in     | <i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i> |
| Comune           |   |
| C.A.P.           |   |
| Provincia        | <i>Sigla</i>  |
| Domiciliato in   | <i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i> |
| Comune           |   |
| C.A.P.           |   |
| Provincia        | <i>Sigla</i>  |
| Codice Fiscale   |   |
| Titolo di Studio |   |
| Telefono*        |   |
| Mail*            |   |

| SOGGETTO PROMOTORE   |  |
|----------------------|--|
| Denominazione        |  |
| Sede legale in       | <i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>  |
| Comune               |  |
| C.A.P.               |  |
| Provincia            | <i>Sigla</i>   |
| Codice Fiscale/P.IVA |  |
| Sede operativa       | <i>Indirizzo stradale completo di numero civico della sede operativa responsabile della gestione del tirocinio</i> |
| Comune               |  |
| C.A.P.               |  |
| Provincia            | <i>Sigla</i>   |
| Responsabile         | <i>Nominativo del responsabile della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)</i>                       |
| Telefono*            |  |
| Mail *               |  |

| SOGGETTO OSPITANTE   |  |
|----------------------|--|
| Denominazione        |  |
| Sede legale in       | <i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>  |
| Comune               |  |
| C.A.P.               |  |
| Provincia            | <i>Sigla</i>   |
| Codice Fiscale/P.IVA |  |
| Sede operativa       | <i>Indirizzo stradale completo di numero civico della sede operativa di attuazione del tirocinio</i>   |
| Comune               |  |
| C.A.P.               |  |
| Provincia            | <i>Sigla</i>   |
| Responsabile         | <i>Nominativo del responsabile aziendale della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)</i> |
| Telefono*            |  |
| Mail*                |  |

| NATURA GIURIDICA SOGGETTO OSPITANTE |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | Pubblica amministrazione (art. 1 c.36 L.92/2012) |
| <input type="checkbox"/>            | Altri soggetti                                   |
| Settore ATECO attività              |  |

| CORSO DI STUDI               |  |
|------------------------------|--|
| Indirizzo del corso di studi |  |
| Annualità in corso           |  |
| Titolo di studio in esito    |  |

## INFORMAZIONI SPECIFICHE

| CONVENZIONE DI RIFERIMENTO    |   |
|-------------------------------|---|
| Sottoscritta in data          |   |
| N. Convenzione di riferimento |   |
| Tipologia di Convenzione      | <i>Inserire se individuale o collettiva</i> |

| CONTRATTO DI LAVORO                                   |  |
|---|--|
| <i>Inserire CCNL applicato dal soggetto ospitante</i> |  |

## GESTIONE DEL TIROCINIO

| TUTOR SOGGETTO PROMOTORE |  |
|--------------------------|--|
| Nome                     |  |
| Cognome                  |  |
| Titolo di studio         |  |
| Telefono*                |  |
| Mail*                    |  |

| TUTOR AZIENDALE                  |  |
|----------------------------------|--|
| Nome                             |  |
| Cognome                          |  |
| Livello di inquadramento         |  |
| N. anni di esperienza lavorativa |  |



|   |  |
|---|--|
| Esperienze e competenze professionali possedute a comprova dell'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor |  |
| N. di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio (massimo 5 tirocinanti contemporaneamente)               |  |
| Telefono*   |  |
| Mail*   |  |

| INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE (vedi art. 5 Convenzione) |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prevista                     | <input type="checkbox"/> Non prevista  |
| <i>Se prevista, inserire importo mensile lordo</i>    |  |
| <input type="checkbox"/> BUONI PASTO                  | <input type="checkbox"/> SERVIZIO MENSA  |
| RIMBORSO SPESE DI PARTECIPAZIONE                      | <i>Inserire descrizione dettagliata delle eventuali spese che saranno rimborsate</i> |

| GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE (vedi art 6 Convenzione) |  |
|---|--|
| INAIL   | <i>N. P.A.T. 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 il numero identificativo della polizza</i>                                  |

| OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO |   |
|---|---|
| Durata  | <i>Inserire il numero di giorni solari o mesi</i>   |
| Data inizio                                       | <i>Inserire data di avvio prevista</i>  |
| Data fine   | <i>Inserire data di conclusione prevista</i>  |
| Articolazione oraria                              | <i>Indicare le ore giornaliere e settimanali in coerenza con il contratto collettivo applicato dal soggetto ospitante</i> |

| AMBITO/I DI INSERIMENTO  |  |
|--|--|
| <i>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.)</i> |  |

| ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO                                 |  |
|--|--|
| <i>Descrivere brevemente le attività oggetto del tirocinio</i> |  |

| OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO  |  |
|--|--|
| <i>Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze, con riferimento agli obiettivi del percorso formativo</i> |  |

| OBBLIGHI DEL TIROCINANTE  |   |
|---|---|
| Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio: |   |
| 1)  | seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;  |
| 2)  | 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;  |
| 3)  | rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;   |
| 4)  | eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, 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 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   |   |

A

|  |
|--|
| <p><b>Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano:</b></p>   |
| <p>- 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. 28/12/2000 n. 445;</p>   |
| <p>- 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.</p> |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Il soggetto promotore</b> | Inserire denominazione   |
|                              | Timbro e firma <i>(del Rappresentante legale o suo delegato)</i> |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Il soggetto ospitante</b> | Inserire denominazione   |
|                              | Timbro e firma <i>(del Rappresentante legale o suo delegato)</i> |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| <b>Il tirocinante (o il suo rappresentante legale, qualora minorenni)</b> | Inserire nome e cognome |
|   | Firma                   |

LEGENDA: \* = Campi NON obbligatori

2