



Convenzione n. *(inserire un numero d’ordine)* \_\_\_\_\_\_\_

Data della stipula: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**CONVENZIONE TRA**

Denominazione Soggetto Attuatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rappresentato dal Sig/Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (indicare il ruolo ricoperto nell’organizzazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

Denominazione Organismo ospitante­­­­­­­*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con sede legale in *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rappresentato dal Sig/Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (indicare il ruolo ricoperto nell’organizzazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Premesso** **che:**

la presente Convenzione si riferisce alla realizzazione della Misura 5b del Piano di Attuazione Regionale della Garanzia Giovani della Regione Sardegna “Tirocini extracurriculari in mobilità transnazionale”

**Si conviene quanto segue:**

Art.1

L’Organismo ospitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna ad accogliere presso le proprie strutture site in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sino au massimo di n\_\_\_\_\_\_\_tirocinanti

Art.2

* Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.
* Durante lo svolgimento del tirocinio le attività formative sono seguite e verificate da un referente del Soggetto Attuatore e da un Tutor indicato dall’Organismo ospitante.
* Per ciascun tirocinante inserito presso l’Organismo ospitante in base alla presente Convenzione, viene predisposto un **Progetto di tirocinio**, secondo il modello allegato alla presente convenzione, contenente:
* L’Organismo ospitante verifica che il tirocinante compili quotidianamente il registro delle presenze e rediga il registro delle attività svolte, utilizzando in entrambi i casi il modello trasmessogli dal attuatore.
* L’Organismo ospitante redige il rapporto finale sulle attività svolte e sulle competenze acquisite dal tirocinante.

Art.3

Il responsabile legale della sede di svolgimento del tirocinio dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

* la sede di svolgimento de tirocinio è conforme alle normative vigenti in materia di sicurezza ed igiene degli ambienti di lavoro in conformità alle norme specifiche relative al settore d’intervento del Soggetto ospitante, ove esistenti;
* che il tirocinio è stipulato conformemente alle normative vigenti nel paese ospitante.

Art.4

Il Soggetto ospitante assicura il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso l’ente competente, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, l’Organismo ospitante si impegna a segnalare l’evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi ed al Soggetto Attuatore.

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il Soggetto attuatore

(legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma e timbro)*

Per l’Organismo ospitante

(legale rappresentante)

*(firma e timbro)*

**Progetto di tirocinio individuale in mobilità transnazionale**

(Rif. Convenzione n. ................. stipulata in data .....................)

# Soggetto attuatore:

# Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Sede legale in (indirizzo, numero, C.A.P., città, paese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nome e cognome del referente per il tirocinio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soggetto ospitante**:

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale in (indirizzo, numero, C.A.P., città, paese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di occupati □ 0-5 □ 6-19 □ 20 o più

Sede del tirocinio (indirizzo, numero, C.A.P., città, paese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Tutor aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Tirocinante:

# Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Indirizzo di residenza (indirizzo, numero, C.A.P., città, paese)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Durata del tirocinio**: data inizio[[1]](#footnote-1) e data fine del tirocinio: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Distribuzione oraria:

Lunedì: dalle ore \_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Martedì: dalle ore \_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Mercoledì: dalle ore \_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Giovedì: dalle ore \_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Venerdì: dalle ore \_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Sabato: dalle ore \_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_

Eventuali sospensioni previste: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_/ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_/ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_/

Durata totale espressa in: (mesi) \_\_\_\_\_\_\_\_ (giorni) \_\_\_\_\_\_ (ore) \_\_\_\_\_\_\_\_

**Estremi delle Coperture assicurative:**

Infortuni sul lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabilità civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obiettivi e risultati di apprendimento attesi in esito al percorso di mobilità:**

(max 1000 caratteri)

**Compiti e modalità di realizzazione:**

(max 500 caratteri)

**Eventuali facilitazioni logistiche:**

**Obblighi del tirocinante**

1. svolgere le attività previste dal Progetto di tirocinio;
2. attenersi alle indicazioni del Tutor e far riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
3. rispettare gli obblighi di riservatezza relativamente a processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all’Organismo ospitante di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
4. rispettare i regolamenti interni dell’Organismo ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza;
5. compilare quotidianamente il registro delle presenze.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto attuatore e il soggetto ospitante prendono atto che il suddetto Progetto è parte integrate della Convenzione.

Firma per presa visione ed accettazione del Tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del referente del Soggetto attuatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del rappresentante dell’Organismo ospitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. il tirocinio deve avere avvio entro e non oltre 4 mesi dalla data di presentazione della domanda di concessione. [↑](#footnote-ref-1)