CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA
C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598
segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

Settore_____ ***Lì***_____
Protocollo_____

PROGETTO FORMATIVO – TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE ai sensi della DGR 42-7397 del 07/04/2014 e smi della Regione Piemonte in riferimento alla Convenzione con Protocollo n°..... del.....

Soggetto Promotore

C.I.S.S. Ossola, di seguito nominato "soggetto promotore", con sede in Domodossola (VB) Via Mizzoccola n. 28 e part. IVA/CF 01606830030, rappresentato da ....., nato a..... il....., domiciliato presso la sede legale in qualità di.....

Soggetto ospitante

Ragione/denominazione sociale .....
Sede prevalente del tirocinio.....Indirizzo.....
CAP ..... Comune..... Provincia .....
Tel..... e-mail.....
Codice fiscale: ..... Partita I.V.A.: .....
Rappresentante legale:.....
nato/a il ...../..../.....Comune .....Provincia .....

Tutor referente dal soggetto ospitante:
Nome e Cognome.....
Genere M/F nato/a il ...../..../.....Comune .....Provincia .....
Codice fiscale: .....e-mail.....
Qualifica professionale.....Livello inquadramento.....
Voce di rischio INAIL.....
Numero anni di esperienza.....

Tirocinante

Nome e Cognome ..... Sesso .....
nato/a il ..../..../..... Comune ..... Provincia .....
Indirizzo ..... CAP .....
Comune ..... Provincia ..... Codice fiscale:.....
Titolo di studio: .....
Stato occupazionale: .....

Il tirocinante risulta:

- □ Persona con disabilità
- □ Persona in carico al servizio sociale

Impegno orario settimanale presso l'impresa (max 40): .....
Articolazione dell'impegno orario settimanale presso l'impresa: .....
Durata del tirocinio n. mesi .....data inizio ..... data fine .....
Proroga in relazione al TFO, protocollo n° ..... del ...../...../.....
Periodo di sospensione: dal .....al .....

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA
C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598
segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

Giorni di presenza previsti complessivamente nel periodo di tirocinio: .....
Selezionare:
□ Posizione I.N.A.I.L CISS.: 4151472; PAT CISS: 08046395
□ Posizione I.N.A.I.L Ente esterno: .....; PAT Ente esterno: .....

Responsabilità Civile posizione n.:. 149674757

Compagnia di Assicurazione: UNIPOL – DOMODOSSOLA

Indennità mensile lorda corrisposta: .....

Voce di rischio INAIL: 0314

Descrizione attività ai fini della definizione della voce di rischio:
Lavorazione Principale : .....
Prodotti Finiti :.....
Lavorazioni Complementari :.....
Impianti Attrezzature :.....
Mezzi Trasporto :.....
Ciclo Lavorativo :.....

Figura professionale ISTAT: attività svolte nell'ambito di programmi di recupero (riferimento nel Repertorio nazionale di cui alla legge n. 92/2012, art. 4, comma 67, ed eventuale livello EQF. Nelle more della definizione del Repertorio nazionale si fa riferimento alla figura/profilo professionale descritto nel CCNL di riferimento. Qualora nel CCNL non si individuasse una figura professionale corrispondente all'area professionale di riferimento dell'attività del tirocinio, è sufficiente indicare le attività svolte dal tirocinante in riferimento a quelle individuate nella suddetta area professionale).

Compiti del tutor o referente del soggetto promotore
- collabora alla stesura del progetto formativo;
- coordina l'organizzazione e programma il percorso di tirocinio;
- monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto formativo e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante;
- acquisisce dal tirocinante elementi in merito all'esperienza svolta ed agli esiti della stessa, con particolare riferimento ad una eventuale prosecuzione del rapporto con il soggetto ospitante, ove questo sia diverso da una pubblica amministrazione;
- concorre, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione dell'attestazione finale.

Compiti del tutor del soggetto ospitante
- favorisce l'inserimento del tirocinante
- promuove l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del progetto formativo, anche coordinandosi con altri lavoratori del soggetto ospitante;
- aggiorna la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.) per l'intera durata del tirocinio;
- accompagna e supervisiona il percorso formativo del tirocinante, nonché collabora con il soggetto promotore ai fini dell'attestazione delle competenze

CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI
(C. I. S. S. - OSSOLA)
Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA
C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598
segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

Il tirocinante è tenuto a:
- svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari concordati e i regolamenti aziendali;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare le disposizioni di cui all'art. 20 del Decreto Legislativo n. 81/2008 ("Testo Unico in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro");
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Il tirocinante ha diritto a:
- una sospensione del tirocinio in caso di maternità, infortunio, chiusura collettiva o malattia lunga, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore ad un terzo del tirocinio.
- interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor o referente del soggetto promotore ed al tutor aziendale;
- ottenere il rilascio da parte del soggetto promotore dell'attestazione delle attività svolte e delle competenze acquisite;
- registrazione sul libretto formativo del cittadino dell'esperienza di tirocinio, qualora abbia svolto almeno il 75% del monte ore previsto dal progetto formativo.

Obiettivi e competenze da acquisire:
Obiettivi del tirocinio (inclusione sociale, autonomia della persona e riabilitazione):.....
.....
Ragione dell'attivazione del tirocinio:.....
.....
Competenze tecnico professionali: .....
.....
Competenze di base e trasversali: .....
.....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante
.....
Firma del soggetto promotore
.....
Firma del soggetto ospitante
.....