**ALLEGATO A3**

**(da inserire sul Siform2)**

**SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO**

**Dati Tirocinante**

Cognome e Nome:

Data di nascita:

Residenza:

Domicilio:

Codice Fiscale:

Cittadinanza:

IBAN:

*In caso di stranieri non UE:*

Cittadinanza:

Tipo Documento:

Numero:

Motivo Permesso:

Data Rilascio:

Valido fino al:

**Soggetto Promotore**

Denominazione:

Sede:

**Soggetto Ospitante**

Denominazione:

Sede:

Sede del Tirocinio:

Telefono sede:

**Informazioni relative al Tirocinio**

**Periodo presunto di Tirocinio:** (Il **Tirocinio deve iniziare il primo giorno del mese),**

Dal al

**Orario del Tirocinio:** totale ore settimanali ……………… così suddiviso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | ENTRATA  ORE | USCITA  ORE | ENTRATA  ORE | USCITA  ORE |
| Lunedì |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |  |
| Domenica |  |  |  |  |

L’orario di Tirocinio non deve essere inferiore a venticinque (25) ore settimanali e non deve superare l’orario settimanale previsto dal contratto applicato dal soggetto ospitante. L’orario deve essere comunque coerente con gli obiettivi formativi fissati, secondo le disposizioni di all’art. 11 dell’Avviso pubblico.

**Tutor (indicato dal soggetto promotore):**

Cognome: Nome:

**Tutor (indicato dal soggetto ospitante):**

Cognome: Nome:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE DELL’ESPERIENZA E DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE congruenti agli obiettivi del Progetto formativo** | **DURATA IN MESI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE ANNI** |  |

**Modalità di svolgimento del Tirocinio (Max 15 righe):**

(Descrivere per esteso l’ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al Tirocinante, le modalità di volgimento ………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

**Obiettivi formativi del Tirocinio (Max 15 righe):**

(Descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il Tirocinio esplicitando il grado di autonomia da conseguire,; indicare le modalità di valutazione, di verifica dell’andamento e degli esiti formativi del Tirocinio)

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Indennità:**

L’importo mensile dell’indennità è di Euro 500,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, per la partecipazione e al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile previsto dal Progetto formativo, nei limiti di un importo complessivo non superiore a Euro 3.000,00 (= Tirocinio di sei mesi).

Il tirocinante che non effettua il 75% dell’orario mensile può recuperare le ore mancanti, altrimenti non sarà erogata l’indennità mensile prevista.

Le modalità di liquidazione sono previste nell’art. 12 dell’Avviso pubblico (Allegato A),

**Obblighi del soggetto promotore**

Articolo 6 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Obblighi del soggetto ospitante**

Articolo 7 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Obblighi del tutor del soggetto ospitante**

Articolo 9 dell’Avviso (Allegato A) che qui s’intende integralmente riportato.

**Obblighi del tutor del soggetto promotore**

Articolo 9 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Diritti e Doveri del Tirocinante**

Articolo 10 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Tutela della privacy**

Articolo 20 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Ulteriori annotazioni**

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Luogo ……………………… Data …… / …… / …………**

.......................................................................................................

(Firma per presa visione ed accettazione del/la Tirocinante)

.......................................................................................................

(Firma per il soggetto promotore)

.......................................................................................................

(Firma per il soggetto ospitante)

.......................................................................................................

(Firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto promotore)

.......................................................................................................

(Firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto ospitante)