

Codice progetto: _____ (A cura dell'ASPAL)

Progetto Formativo Individuale "PFI"

Programma di tirocinio: Avviso pubblico tirocini Programma Eurodyssey

Tipologia: Tirocinio extracurriculare

Dati Tirocinante

Nome e cognome del tirocinante _____
Codice fiscale (se già in possesso dell'interessato): _____ nato/a _____
Data di nascita del Tirocinante _____ età _____
Cittadinanza _____

Se cittadino extracomunitario:

Titolo di soggiorno: _____ Numero titolo di soggiorno _____ Scadenza titolo di
soggiorno (deve essere di almeno tre mesi oltre la data di termine del tirocinio): _____ Questura
rilascio titolo di soggiorno: _____ Motivo titolo di soggiorno: _____

Residente (Comune di residenza del tirocinante) in _____ CAP _____
E-mail: _____ Cellulare: _____ Telefono Domicilio _____
Livello di istruzione: (Titolo di studio Tirocinante) _____
Stato occupazionale: _____
Modalità di pagamento dell'indennità di tirocinio: versamento su conto corrente -
IBAN: _____ intestato/cointestato a (nome e cognome Tirocinante)

Dati Soggetto Ospitante

Denominazione: (Denominazione/Ragione sociale Impresa) _____ Forma giuridica
Impresa _____ Codice fiscale: _____ P.Iva _____
Indirizzo della sede legale Impresa _____ Comune della sede legale Impresa _____ CAP
Email: _____ Pec _____ Telefono: _____
Settore ATECO 2007: _____
Rappresentante legale (nome e cognome): _____ Codice fiscale: _____
Numero dipendenti: Tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti): _____ Tempo determinato:
_____ Tirocinanti (esclusi i tirocini di inclusione ex DGR 34/20 del 07.07.2015 e quelli in favore
dei soggetti di cui all'art. 2, comma 1, lett.e): _____

Dati sede operativa

Sede di svolgimento del tirocinio _____
Indirizzo sede di svolgimento del tirocinio _____ Comune sede di svolgimento del
tirocinio _____ CAP _____ Telefono: _____

Settore ATECO 2007 della sede di svolgimento del tirocinio (se diverso dal Settore ATECO 2007 attività
Impresa) _____

Numero dipendenti: Tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti): _____ Tempo determinato:

_____ Tirocinanti (esclusi i tirocini di inclusione ex DGR 34/20 del 07.07.2015 e quelli in
favore dei soggetti di cui all'art. 2, comma 1, lett.e): _____ Percentuale di assunzione dei tirocinanti

negli ultimi 24 mesi pari a: _____

Dati Soggetto Promotore

Denominazione: Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro – ASPAL – Codice fiscale: 92028890926

Indirizzo: VIA Is Mirrionis, 195 Cagliari – 09122 – Email: agenzia lavoro@pec.regione.sardegna.it – Telefono:
0706067039

Rappresentata da: la Direttrice generale dell'ASPAL Dott.ssa Maika Aversano

Dati Tirocinio

Oggetto del tirocinio:

Descrivere le attività che verranno svolte nel corso del tirocinio:

Obiettivo del tirocinio:

Indicare le competenze che il tirocinante acquisirà durante lo svolgimento del tirocinio:

Modalità di svolgimento del tirocinio:

Descrizione del
profilo _____

Profilo professionale ISTAT 2011: _____ Descrizione CP 2011 _____

Tutor del Soggetto Ospitante: _____

Funzione del Tutor nell'organizzazione del SO: _____

Tipologia contrattuale: _____

Contratto Dal: _____ Al: _____

E-mail: _____ Telefono: _____

Competenze del tutor del Soggetto Ospitante

Responsabile del servizio di prevenzione e protezione:

Orario di accesso ai locali del tirocinio: dalle _____ alle _____.

È prevista la deroga al divieto di tirocinio durante le ore notturne? SI o NO

Motivazioni (se selezionato SI alla deroga corrispondente):

Indennità mensile

Indennità a carico del Soggetto Ospitante*	Indennità a carico del Soggetto Promotore	Totale mensile
[€] Indennità a carico del SO	€ 750,00	€ Totale

* Nella tabella soprastante Il soggetto ospitante può indicare se intende contribuire all'indennità prevista dal soggetto promotore o se intende supportare il giovane mettendo a disposizione, ad esempio, l'alloggio, un contributo per il trasporto pubblico, un voucher per il vitto, etc..

Benefit aggiuntivi per il tirocinante: _____

Periodo di tirocinio numero di mesi: 6

Ore settimanali: _____

Ore giornaliere previste: _____

Polizze assicurative Responsabilità civile: HDI Insurance policy: N° 76222324-30013 – Policy holder ASSEMBLEE DES REGIONS D'EUROPE.

Obblighi del Tirocinante

Il tirocinante si impegna a prendere visione e rispettare integralmente le Linee Guida dei Tirocini approvate con DGR 45/7 del 14/11/2019, il regolamento ASPAL vigente e le modalità operative per i tirocini di inserimento/reinserimento nell'ambito dei quali l'ASPAL è soggetto promotore e in particolare è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro
- svolgere il tirocinio secondo il piano di svolgimento indicato nel progetto, salvo situazioni eccezionali;
- avere un comportamento corretto, diligente e rispettoso delle regole del tirocinio;
- frequentare il corso di lingua italiana;
- non interrompere il tirocinio senza una giustificazione scritta: certificato medico, notifica di infortunio, lettera firmata dall'azienda che spiega l'interruzione del tirocinio, ad esempio una lettera di assunzione, ecc.
- partecipare alle attività socio culturali organizzate dal soggetto tecnico incaricato;

- completare la valutazione di fine tirocinio e presentare il modulo di valutazione;
- rispondere ai sondaggi di valutazione di controllo 3 e 6 mesi dopo la fine del tirocinio;
- trasmettere all'ASPAL, prima dell'arrivo in Sardegna, la documentazione richiesta: modulo di accettazione del tirocinio (Traineeship conditions of acceptance), la dichiarazione: Eurodyssey Responsibility Declaration_Covid 19, scaricabile dal portale dedicato al programma: <http://www.eurodyssee.eu/the-eurodyssey-programme-traineeship-exchange-programme.html>, il modulo di assicurazione;
- compilare e trasmettere all'ASPAL la relazione di tirocinio entro la conclusione del periodo formativo;
- compilare regolarmente le presenze nel "Libretto del tirocinio";
- rispettare gli obblighi di riservatezza, sia durante che dopo lo svolgimento del Tirocinio, circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative al soggetto ospitante di cui il tirocinante venga a conoscenza.

Sezione riservata alla firma digitale del Soggetto Ospitante

Sezione riservata alla firma del Tirocinante

Sezione riservata alla firma digitale del Soggetto Promotore

Allegato 1: Autocertificazione Soggetto Ospitante

Allegato 2: Trainee's self certification form