

Codice progetto: _____ (A cura dell'ASPAL)

Progetto Formativo Individuale "PFI"

Programma di tirocinio: Avviso pubblico tirocini Programma Eurodysey

Tipologia: Tirocinio extracurriculare

Data di Inizio Tirocinio: _____ Data di Fine Tirocinio: _____

Dati Tirocinante

Cognome				Nome			
Codice Fiscale (se posseduto)							
Luogo di Nascita				Provincia		Data di Nascita	
Indirizzo di Residenza						Numero	
Città				Provincia		Codice di Avviamento Postale	
Indirizzo email				Numero Telefonico Fisso		Numero Telefonico Mobile	
Titolo di Studio				Stato occupazionale			
MODALITÀ DI PAGAMENTO DELL'INDENNITÀ DI TIROCINIO: VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE							
IBAN Conto Corrente				Intestato o cointestato a			
SEZIONE DA COMPILARE SE IL TIROCINANTE È CITTADINO EXTRACOMUNITARIO							
Titolo di Soggiorno				Numero del Titolo di Soggiorno		Data di Scadenza del Titolo di Soggiorno <i>(deve essere di almeno tre mesi oltre la data di termine del tirocinio)</i>	
Questura che ha rilasciato il Titolo di Soggiorno				Motivo di rilascio del Titolo di Soggiorno			

Dati Soggetto Ospitante

Denominazione / Ragione Sociale Impresa				Forma giuridica		Settore ATECO 2007	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Indirizzo della Sede Legale						Numero	
Città				Provincia		Codice di Avviamento Postale	
Indirizzo email			Indirizzo PEC			Numero Telefonico	
Dipendenti a Tempo Indeterminato <i>(esclusi apprendisti)</i>			Dipendenti a Tempo Determinato			Tirocinanti <i>(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)</i>	
DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE							
Cognome				Nome			
Codice Fiscale							



Dati Sede Operativa

Sede di svolgimento del Tirocinio		Settore ATECO 2007 (se diverso dal Settore ATECO 2007 attività Impresa)					
Indirizzo della Sede Operativa						Numero	
Città			Provincia		Codice di Avviamento Postale		
Indirizzo email		Indirizzo PEC			Numero Telefonico		
Dipendenti a Tempo Indeterminato (esclusi apprendisti)		Dipendenti a 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	

Dati Soggetto Promotore

Denominazione ASPAL Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro		Rappresentata da la Direttrice Generale dott.ssa Maika Aversano					
Email agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it		Telefono 070 7593039		Codice Fiscale 9 2 0 2 8 8 9 0 9 2 6			
Indirizzo via Is Mirrionis						Numero 195	
Città Cagliari		Provincia CA		Codice di Avviamento Postale 0 9 1 2 2			

Dati del Tirocinio

Oggetto del Tirocinio <i>Descrivere le attività che verranno svolte nel corso del tirocinio</i>		
Obiettivo del Tirocinio <i>Indicare le competenze che il tirocinante acquisirà durante lo svolgimento del tirocinio</i>		
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 Soggetto Ospitante
Tipologia Contrattuale	Data inizio contratto	Data fine contratto
Email		Telefono



Competenze del Tutor del Soggetto Ospitante		
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione	Orario di accesso ai locali del tirocinio – Dalle ore	Orario di accesso ai locali del tirocinio – Alle ore
È prevista la deroga al divieto di tirocinio durante le ore notturne?		Motivazioni (se selezionato Sì alla deroga corrispondente)
<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		

Indennità mensile

Indennità a carico del Soggetto Ospitante *	Indennità a carico del soggetto promotore	Totale mensile
	€ 1.000,00	

* 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	Ore settimanali	Ore giornaliere previste
Articolazione dell'orario (indicare l'orario giornaliero di svolgimento del tirocinio)			
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, etc.);
- 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:
 - o modulo di accettazione del tirocinio (Traineeship conditions of acceptance),
 - o la dichiarazione **Eurodysssey Responsibility Declaration_Covid 19**, scaricabile dal portale dedicato al programma: <http://www.eurodysssey.eu/the-eurodysssey-programme-traineeship-exchange-programme.html>
 - o 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.

Firma digitale del Soggetto Ospitante	Firma del Tirocinante	Firma digitale del Soggetto Promotore

Allegato 1: Autocertificazione Soggetto Ospitante
 Allegato 2: Trainee's self certification form
 Allegato 3: Documento di Identità del Tirocinante

