**Allegato 3)**

*(carta intestata del soggetto ospitante)*

**Progetto di tirocinio formativo per cittadini stranieri non appartenenti all’Unione europea residenti all’estero** **(art. 40, co. 9 lett. a, co. 10 del D.P.R. n. 394/1999 di attuazione dell’art. 27 comma 1 lett. f del D. Lgs. n. 286/1998; art. 3 comma 2 del D.M. 22 marzo 2006) – *deliberazione della Giunta regionale 3 dicembre 2019 n. 902***

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

**DATI DEL TIROCINANTE**

NOME .………………………………………………… COGNOME …………………………….

stato civile …………………… sesso ……… nato il ………………. Stato di nascita ……………..

luogo di nascita …………………. residente in (Stato estero) ………………………………………

località (indirizzo completo) ………………………………………………………………………….

titolare di passaporto numero ……………………… rilasciato da ……………………………………

data rilascio…………………………data di scadenza.....................................................(di almeno tre

mesi successiva alla scadenza prevista del tirocinio)

codice fiscale (se già in possesso dell’interessato) ………………………………………………….

**Esperienze formative del tirocinante** *(da documentare)* che si intendono completare con il tirocinio in Italia:

Titolo di studio conseguito in …………………………………………………………………………

Conseguito nel (specificare anno) …………………………………………………………………….

Presso l’istituto/università …………………………………………………………………………….

Corrispondente al livello …………………………….. EQF2

Titolo di studio in corso di conseguimento …………………………………………………………..

Presso istituto/università …………………………………………………………………………….

Corrispondente al livello ………………………………… EQF.

Altre esperienze formative *(da documentare se funzionali all’attestazione del completamento di un percorso di formazione professionale)*

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

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

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

**Stato occupazionale del tirocinante nel Paese di origine**:

□ Disoccupato

□ Inoccupato

**Esperienze lavorative**

Esperienze lavorative nel settore di riferimento:

□ No

□ Si

(se si, specificare quali ……………………………………………………………………….)

**Conoscenze linguistiche**

Lingua madre

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

Altre lingue conosciute ……………………………………………………………………………….

Conoscenza della lingua italiana

□ No

□ Si

*(specificare il livello QCRE ed eventuali certificazioni)* ……………………………………………

Conoscenze linguistiche ai fini progettuali

Lingua di esecuzione del progetto ……………………………………………………………………

Conoscenza linguistica richiesta per l’esecuzione del progetto

- Certificata a livello QCRE …………………………………………………………………………..

- Appresa (specificare eventuali certificazioni) ………………………………………………………

**Altri elementi che evidenzino una correlazione tra esperienze pregresse e le attività del tirocinio**:

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

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

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

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

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

**DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE**

DENOMINAZIONE PARTITA IVA

…………………………….. …………………………

CODICE FISCALE

……………………………

Iscriz. CCIAA di …………………..

N° \_R.E.A. …………………………

in data ……………………………..

Anni di attività ……………………

Sede Legale ………………………

N° complessivo dei lavoratori subordinati all’atto della sottoscrizione del presente progetto formativo: ………………………………………........ numero tirocinanti ………………….

(DGR n. 576/2019 Art. 8, co.1 e co. 2, reperibile sul sito [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it) canale Lavoro)

**DATI DEL SOGGETTO PROMOTORE**

DENOMINAZIONE PARTITA IVA

……………………………… ……………………….

CODICE FISCALE

…………………………..

Iscriz. CCIAA di …………………

N° \_R.E.A. ………………………..

in data …………………………..

Anni di attività …………………..

Sede Legale …………………….

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) ……………………………………………………

1) Via …………………………………………….. (luogo) ………………………………………....;

2) Via …………………………………………….. (luogo) …………………………………………;

Tempi di accesso ai locali del soggetto ospitante ……………………………………………………..

Durata del tirocinio n. mesi ……………………………

Tutor del soggetto promotore: ……………………………………………….

Tutor del soggetto ospitante: …………………………………………………

Polizze assicurative da sottoscrivere per il tirocinante:

□ infortuni sul lavoro INAIL n° …………………………

□ responsabilità civile posizione n° ………………… compagnia assicuratrice …………………….

a carico del soggetto ospitante

**Indennità**

Indennità pari a euro ……………………………………… al mese a cura del soggetto ospitante.

**OBIETTIVI E MODALITA’ DEL PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

□ Sviluppare le competenze relative alla figura di ……………………………………………………

□ Sviluppare la conoscenza delle funzioni ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**PERCORSO DI TIROCINIO FORMATIVO**

Unità formativa 1:

Conoscenza lingua italiana livello A1 *(qualora non posseduta, esprimersi e scrivere in lingua italiana)*;

Unità formativa 2:

Organizzazione e sicurezza sul lavoro, diritti e doveri dei lavoratori e delle imprese.

Unità formativa 3:

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

Unità formativa 4:

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

Unità formativa 5:

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

TOTALE MESI ………………………………………………………………………………….

**Piano Formativo**

* Conoscere gli aspetti legislativi e tecnici relativi all’igiene e alla sicurezza sul lavoro, adottando comportamenti corretti ai fini di salvaguardare la propria ed altrui salute.

Conoscere ed utilizzare i dispositivi di protezione individuale.

* Comprendere ed utilizzare le principali terminologie tecniche in lingua italiana connesse alla pratica lavorativa.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Obblighi del soggetto ospitante**:

Il soggetto ospitantemetterà a disposizione (garantisce) la sistemazione nell’alloggio ubicato in …………………………………………………

Via …………………………………………………………………………….. n. ………………….

□ a sua esclusiva disposizione

□ da condividere con altre n. \_\_\_\_\_\_\_\_ persone

Il soggetto ospitante a sua cura e spesa, fornirà al tirocinante il vitto, secondo le seguenti modalità di erogazione dei pasti:

□ Mensa aziendale

□ Rimborso dei pasti fino ad un massimo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al mese

□ Buoni pasto pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giornalieri

□ Altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il soggetto ospitantesi obbliga nei confronti dello Stato al pagamento delle spese di viaggio del tirocinante per il suo eventuale rientro forzato nel paese di provenienza.

**Diritti ed obblighi del Tirocinante**:

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

● svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;

● rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;

● mantenere, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;

● seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;

● rispettare la normativa e i regolamenti in materia di immigrazione, in particolare, all’arrivo in Italia prendere immediato contatto con il soggetto promotore/ospitante per l’attivazione del tirocinio e di richiesta del permesso di soggiorno, entro otto giorni dall’ingresso in Italia.

Il tirocinante ha diritto all’attestazione delle competenze professionali acquisite.

(luogo) …………………………………………. (data) …………………………

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

………………………………………………………

Timbro e firma per il soggetto promotore (come da Convenzione)

……………………………………………………..

Timbro e firma per il soggetto ospitante (come da Convenzione)

………………………………………………………………….