

ALL. 1

Modello - Convenzione

Premesso che le disposizioni della deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2013 n. 511 "Attuazione dell'Accordo adottato dalla Conferenza permanente per i rapporti fra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 24 gennaio 2013, sui tirocini di inserimento o reinserimento finalizzati alla riabilitazione e all'inclusione sociale"

TRA

Il soggetto promotore, rientrante nella seguente fattispecie:

a) Centri per l'Impiego	<input type="checkbox"/>
b) centri di orientamento al lavoro di cui all'art. 30, co. 2 della legge regionale 7 agosto 1998, n. 38 "Organizzazione delle funzioni regionali e locali in materia di politiche attive per il lavoro" e successive modifiche e integrazioni	<input type="checkbox"/>
c) centri pubblici o a partecipazione pubblica di formazione professionale o di orientamento, ovvero centri accreditati all'erogazione di attività di formazione professionale o di orientamento ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 968 del 2007 e s.m.i. o accreditati secondo le disposizioni di altre Regioni o Province autonome	<input checked="" type="checkbox"/>
d) cooperative sociali iscritte nell'albo regionale della Regione Lazio, istituito ai sensi della legge regionale 27 giugno 1996, n. 24 "Disciplina delle cooperative sociali" e successive modifiche e integrazioni o in analoghi albi delle altre Regioni o Province autonome	<input type="checkbox"/>
e) associazioni di promozione sociale iscritte nel registro dell'associazionismo ai sensi della legge regionale 22/99	<input type="checkbox"/>
f) organizzazioni di volontariato iscritte al registro regionale dell'organizzazioni di volontariato ai sensi della legge regionale 29/93;	<input type="checkbox"/>
g) Enti locali	<input type="checkbox"/>
h) Aziende Sanitarie Locali	<input type="checkbox"/>

ASSOCIAZIONE CAPODARCO ROMA FORMAZIONE ONLUS, ENTE DI FORMAZIONE DELLA COMUNITA' CAPODARCO DI ROMA ONLUS, con sede legale nel Comune di Roma, Via Lungro, n° 3 - 00178 RM) CF 10158601004, di seguito denominato soggetto promotore rappresentato da Luigi Politano nato a Fiumefreddo Bruzio (Cosenza) IL 12/03/1970 in qualità di Presidente e Legale Rappresentante

E

Il soggetto ospitante, rientrante nella seguente fattispecie:

a)	impresa	<input type="checkbox"/>
a)	ente pubblico	<input checked="" type="checkbox"/>
a)	fondazione	<input type="checkbox"/>
a)	associazione	<input type="checkbox"/>
a)	studio professionale	<input type="checkbox"/>

denominato (indicare la ragione sociale) _____ con sede legale nel Comune di _____ in _____ n. _____ (Provincia di _____) CF/P.IVA _____, di seguito denominato soggetto ospitante rappresentato da _____ nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ in qualità di (specificare la qualifica del rappresentante legale) _____ ivi domiciliato per la carica.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Articolo 1 - Oggetto

Il soggetto ospitante si impegna a realizzare tirocinio/i di inserimento o reinserimento finalizzato/i alla riabilitazione e all'inclusione sociale di cui al/ai progetto/i formativo/i-inserimento allegato/i al presente atto.

Articolo 2 – Obblighi del soggetto promotore

Al soggetto promotore spetta, per il corretto ed efficace svolgimento del tirocinio, il presidio della qualità dell'esperienza di tirocinio come previsto dall'art. 9, co. 1, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013

Articolo 3 – Obblighi del soggetto ospitante

Al soggetto ospitante spettano gli obblighi per il corretto ed efficace svolgimento del tirocinio, come previsto dall'art. 9, co. 1, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013.

Articolo 4 – Garanzie assicurative

Ai sensi dell'art. 7 co.1, 2 e 3, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013, gli obblighi di copertura assicurativa INAIL e responsabilità civile verso terzi sono a carico di Associazione Capodarco Roma Formazione Onlus in qualità di soggetto promotore

Articolo 5 – Indennità di partecipazione

Al tirocinante può essere corrisposta un'indennità per la partecipazione al tirocinio. Per la disciplina dell'indennità si applica quanto previsto all'art.12 dell'All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013 e indicata nel progetto formativo/inserimento riferito alla presente convenzione.

Articolo 6 – Attestazione delle competenze

1. Il soggetto ospitante trasmette la relazione sull'esperienza svolta dal tirocinante ai fini del rilascio, da parte del soggetto promotore, ove possibile e coerentemente con il percorso di inserimento o reinserimento, dell'attestazione dei risultati dell'attività svolta, specificando le competenze eventualmente acquisite, con riferimento a quelle indicate nel progetto formativo/inserimento di cui all'art. 5, co. 3, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013

2. Al termine del tirocinio il soggetto promotore rilascia un'attestazione dei risultati dell'attività svolta, specificando le competenze eventualmente acquisite secondo quanto previsto dall'art. 11,co. 2, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013

Articolo 7 – Durata

La presente convenzione ha durata di trentasei mesi (36 mesi) a partire dalla data di sottoscrizione.

Articolo 8 – Sanzioni

1. L'accertamento definitivo da parte degli organismi ispettivi di cui al decreto legislativo 24 aprile 2004, n. 124 "Razionalizzazione delle funzioni ispettive in materia di previdenza sociale e di lavoro, a norma dell'art. 8 della legge 14 febbraio 2003, n. 30", in ordine al mancato rispetto delle disposizioni di cui all'art. 9, co. 2 dell'All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013 comporta la sospensione della possibilità di realizzare tirocini per i soggetti ospitanti.

2. La sospensione, di cui al co. 1, ha una durata massima di ventiquattro mesi e concorre con le eventuali sanzioni civili e amministrative derivanti dall'accertamento giudiziale della natura subordinata del rapporto di lavoro.

3. La sospensione, di cui al co. 1, viene altresì applicata ai soggetti promotori, qualora dall'accertamento definitivo da parte degli organismi ispettivi di cui al decreto legislativo 24 aprile 2004, n. 124 emerga il mancato rispetto alle disposizione di cui all'art. 9, co.1, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013

4. Sono altresì applicabili le previsioni generali in materia di sanzioni amministrative di cui alla legge 24 novembre 1981, n. 689.

Articolo 9 – Trattamento dati personali

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano reciprocamente di essere informati e di acconsentire, espressamente, che i dati personali, concernenti i firmatari della presente convenzione e dell'allegato progetto formativo/inserimento, comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della convenzione, saranno trattati esclusivamente per le finalità della convenzione stessa. Titolari del trattamento sono rispettivamente il soggetto ospitante e il soggetto promotore.

Articolo 11 – Rinvio

Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione tra il soggetto promotore ed il soggetto ospitante si rinvia all'All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013 nonché alle disposizioni vigenti in materia.

Luogo _____ data. _____

Il rappresentante legale del soggetto promotore _____

o suo delegato _____ ai sensi della delega in allegato alla presente convenzione.

Il rappresentante legale del soggetto ospitante _____

o suo delegato _____ ai sensi della delega in allegato alla presente convenzione.

(Rif. Convenzione prot n. / - stipulata in data)

Modello - Progetto formativo/inserimento prot n. /

Soggetto promotore

ASSOCIAZIONE CAPODARCO ROMA FORMAZIONE - ONLUS, ENTE DI FORMAZIONE DELLA COMUNITÀ CAPODARCO DI ROMA ONLUS con sede in ROMA - 00178 (RM) in via Lungro n. 3 CF - P.IVA 10158601004, rappresentato da **LUIGI POLITANO** nato/a a Fiumefreddo Bruzio, Cosenza il 12/03/1970 in qualità di Presidente e Legale Rappresentante ivi domiciliato per la carica C.F.: PLTLGU70C12D624B.

Soggetto ospitante

in _____, con sede legale
in _____ (Provincia di _____) in _____
n. _____ CF/P.IVA _____
rappresentato da _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ in qualità di _____ ivi domiciliato per la
carica CF _____;

Servizio pubblico

in _____, con sede legale
in _____ (Provincia di _____) in _____
n. _____ CF/P.IVA _____
rappresentato da _____ nato/a a _____
il ____ / ____ / ____ in qualità di _____ ivi domiciliato per la
carica CF _____;

Tirocinante:

Cognome e nome _____ nato/a
a _____ il ____ / ____ / ____ residente in _____
(prov. ____) via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____
domiciliato in (indicare se differente da residenza) _____
via _____ n. _____ cap. _____
titolo di studio _____ CF: _____

Tutor individuato dal soggetto promotore

Cognome e nome _____ nato/a
_____ (prov. ____) il ____ / ____ / ____
CF _____ qualifica/ruolo _____
(allegare curriculum vitae)

Tutor individuato dal soggetto ospitante

Cognome e nome _____ nato/a
_____ (prov. ____) il ____ / ____ / ____
CF _____ qualifica/ruolo _____
(allegare curriculum).

Tutor individuato dal servizio pubblico

Cognome e nome _____ nato/a _____
_____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____
CF _____ qualifica/ruolo _____

Tipologia di tirocinio:

tirocinio di inserimento o reinserimento per soggetti di cui all'art. 1, comma 2, finalizzati alla riabilitazione e all'inclusione sociale.

- Orario settimanale previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante
- Settore di attività economica del soggetto ospitante
(se non si tratta di pubblica amministrazione, indicare il codice classificazione ATECO)
- Area professionale di riferimento:
(indicare il codice di classificazione CP ISTAT)

Sede del tirocinio:

Denominazione (stabilimento/reparto/ufficio) _____
situata nella Regione _____, presso il comune
di _____ (prov. _____)
cap. _____ in via _____

sede operativa

sede legale

- Estremi identificativi delle assicurazioni:

Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n92559800/42
Responsabilità civile: posizione n. 65/32693330 compagnia UNIPOL

- Tempi di accesso ai locali del soggetto ospitante: dalle ore ____ alle ____ ore
- Giorni di accesso ai locali del soggetto ospitante: dal ____ al ____
- Periodo del tirocinio: mesi n. ____ dal ____ al ____
- Sospensione del tirocinio ai sensi dell'art. 4, co. 4 dell'All. A della delibera della Giunta regionale 511/2013 dal ____ al ____
- Sospensione per chiusura aziendale dal ____ al ____
- Indennità di partecipazione (se prevista)

Specifiche del tirocinio

- Eventuali competenze da acquisire
 - Indicazione del percorso di inserimento o reinserimento alla riabilitazione e all'inclusione sociale
 - Indicazione degli estremi dei documenti del servizio pubblico di cui all'art. 5, co.3, lett. c), n. 2
 - Attività da affidare al tirocinante
 - Modalità di svolgimento del tirocinio
-
- Figura professionale di riferimento del Repertorio regionale delle qualifiche professionale di cui alla Delibera della Giunta regionale 11 settembre 2012, n. 452 (nelle more della definizione del Repertorio Nazionale di cui all'art. 4, co. 67, legge n. 92 del 2012) ed eventuale livello EQF
-
- Eventuali *Competenze da acquisire* in relazione alla figura professionale di riferimento

Diritti e doveri del tirocinante:

Durante lo svolgimento del tirocinio il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo/inserimento seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza nei posti di lavoro;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, ove questo si svolga presso i soggetti privati;
- rispettare il segreto d'ufficio nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare a fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio, ove il tirocinio si svolga presso soggetti pubblici;
- partecipare agli incontri concordati con i tutor responsabili delle attività didattico/organizzative
E di inserimento o reinserimento per monitorare l'attuazione del progetto formativo/inserimento

Nel computo della durata del tirocinio non si tiene conto delle cause di sospensione indicate nell'art. 4, co. 4, All. A della deliberazione della Giunta regionale 511/2013

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta ai tutor di riferimento

Obblighi del tutor individuato dal soggetto promotore

Il tutor individuato dal soggetto promotore quale responsabile organizzativo del tirocinio svolge i compiti indicati dall'art. 10, co.1, All. A della delibera della Giunta regionale 511/2013

Obblighi del tutor individuato dal soggetto ospitante

Il tutor del soggetto ospitante svolge i compiti indicati dall'art. 10, co. 2, All. A della delibera della Giunta regionale 511/2013

Obblighi del tutor designato dal servizio pubblico di cui art. 5, co. 3, lett. a), n. 3, All. A della deliberazione di Giunta regionale 511/2013

Il tutor del soggetto di cui art. 5, co. 3, lett. a), n. 3 svolge i compiti indicati dall'art. dall'art. 10,co.3, All. A della delibera della Giunta regionale 511/2013

I tutor designati dal soggetto promotore, dal soggetto ospitante e dal soggetto pubblico di cui art. 5co. 3, lett. a), n. 3, svolgono altresì i compiti indicati dall'art. 10, co. 5, All. A della delibera della Giunta regionale 511/2013

Luogo _____ data _____

Firma del tirocinante o del tutore legale del tirocinante

Firma del rappresentante legale del soggetto promotore _____

o suo delegato _____
(ai sensi della delega in allegato alla convenzione a cui fa riferimento il presente progetto formativo/inserimento).

Firma del rappresentante legale del soggetto ospitante _____

o suo delegato _____
(ai sensi della delega in allegato alla convenzione a cui fa riferimento il presente progetto formativo/inserimento).

Firma del rappresentante legale del servizio pubblico di cui all'art. 5, co. 3, lett. a) n. 3

o suo delegato
