

Prot. n.

Ancona,

CONVENZIONE DI TIROCINIO
DI FORMAZIONE
ED ORIENTAMENTO
TRA

IL LICEO ARTISTICO “E. MANNUCCI” con sede ad
ANCONA codice fiscale : **80014290425** d’ora in poi
denominato “soggetto promotore”, rappresentato dalla sig.ra :

MILENA BRANDONI nata a **CAMERANO (AN)** il **13.03.1964**

E _____ (azienda ospitante)

con sede legale in _____

codice fiscale _____ d’ora in poi denominato

“soggetto ospitante” rappresentato/a dal sig. _____

nato a _____ il _____

premesse

che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell’ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all’art. 18, comma 1, lettera a), legge 24 giugno 1997, n. 96 possono promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l’obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962, 1959.

si conviene quanto segue:

Art. 1

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 giugno 1997, n.196, la
(azienda ospitante) si impegna ad accogliere presso le sue strutture n. ____ soggetti in tirocinio di
formazione ed orientamento _____ su proposta del **LICEO ARTISTICO -
"E. MANNUCCI" ANCONA** (soggetto promotore), ai sensi dell'art. 5 del decreto attuativo dell'art. 18 della
legge n.196 del 1997.

Art. 2

- 1 Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera *d*), della legge n. 196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.
- 2 Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutore designato da soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.
- 3 Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante in base alla presente convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - ✓ Il nominativo del tirocinante;
 - ✓ i nominativi del tutore e del responsabile aziendale;
 - ✓ obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
 - ✓ le strutture aziendali (stabilimenti, sedi reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - ✓ gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e per la responsabilità civile.

Art. 3

- 1 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 le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
 - ✓ mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Art. 4

1. Il soggetto promotore assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza 23921 – Compagnia BENACQUISTA ASSICURAZIONI – LATINA, sottoscritta dal soggetto promotore) ed al soggetto promotore
- 2 Il soggetto promotore si impegnano a far pervenire alla regione o alla provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.

Data _____

Firma per il soggetto promotore _____

Firma per il soggetto ospitante _____

PROGETTO FORMATIVO *E DI ORIENTAMENTO*

(Rif. convenzione n. stipulata in data

NOMINATIVO DEL TIROCINANTE _____

NATO/A A _____ il _____

RESIDENTE A _____

CODICE FISCALE _____

ATTUALE CONDIZIONE (barrare la casella):

- Studente scuola secondaria superiore
- Frequentante corso post-diploma
- (altro)

Trattasi di soggetto portatore di handicap si no

Tipologia di handicap

- Vista
- Udito
- Psicofisico

Azienda ospitante

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/ecc.)

Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

Tempi di accesso ai locali aziendali nei giorni:

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Tutore aziendale _____

Polizze assicurative:

1. Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. **SCUOLA**
2. Responsabilità civile – N. Polizza 23921 - compagnia : BENACQUISTA ASSICURAZIONI – LATINA

CONTENUTI DEL PROGETTO (traccia)

OBIETTIVI E MODALITA' DEL TIROCINIO (D.M. 142 del 25/03/98, art. 4, comma 2, lettera a): _____

FACILITAZIONI PREVISTE _____

• **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:**

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza

Data _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Firma per il soggetto promotore _____

Firma per il soggetto ospitante _____