Tirocini estivi 2021

Azienda ospitante

**Dati generali**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale Azienda/Ente: |  |
| Denominazione Azienda/Ente: |  |
| Natura giuridica (Spa, SRL, ecc.): |  |
| Settore prevalente di attività economica dell’Azienda (ATECO)[[1]](#footnote-1): |  |
| Numero addetti (dipendenti attuali totali, per tutte le sedi aziendali e per tutti i tipi di contratto): |  |

**Sede legale**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune: |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |
| Telefono/Cell.: |  |
| email: |  |

**Legale rappresentante**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale: |  |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |

**Altri dati**

|  |  |
| --- | --- |
| Impresa artigiana o agricola a conduzione familiare: | 🞎 SÌ 🞎 NO |
| Studio di professionisti: | 🞎 SÌ 🞎 NO |
| Soggetto a fini di lucro: | 🞎 SÌ 🞎 NO |
| Start up: | 🞎 SÌ 🞎 NO |
| Pubblica amministrazione: | 🞎 SÌ 🞎 NO |
| Numero tirocini ospitati nei 24 mesi precedenti l’avvio del presente tirocinio: |  |
| Nº addetti sede principale con contratto di lavoro a tempo indeterminato: |  |
| Nº addetti sede principale con contratto di lavoro a tempo determinato[[2]](#footnote-2): |  |
| Nº tirocini in corso nella sede principale: |  |
| Impresa neocostituita entro 12 mesi dalla fondazione: | 🞎 SÌ 🞎 NO |
| Studio di professionisti: | 🞎 SÌ (Iscrizione all’Albo/Ordine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  🞎 NO |

**La sede operativa di svolgimento del tirocinio** coincide con la sede principale? 🞎 SÌ 🞎 NO

Se **NON** coincide con la sede legale/principale, indicare:

|  |  |
| --- | --- |
| Comune: |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |
| Telefono/Cell (solo se diverso dalla sede principale): |  |
| email (solo se diverso dalla sede principale): |  |

**Ulteriori dati**

|  |  |
| --- | --- |
| Il tirocinante ha già avuto, nei **2 anni** precedenti l’attivazione del tirocinio estivo, un **rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico** (prestazione di servizi), presso l’azienda ospitante? | 🞎 SÌ[[3]](#footnote-3) **[TIROCINIO NON ATTIVABILE]**  🞎 NO |
| Il tirocinante ha già svolto presso l’azienda ospitante **prestazioni di lavoro occasionale**? | 🞎 SÌ, per massimo 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l’attivazione;  🞎 SÌ, per più di 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l’attivazione[[4]](#footnote-4) **[TIROCINIO NON ATTIVABILE]**  🞎 NO |
| Il tirocinante ha già svolto un **tirocinio estivo** presso l’azienda ospitante? | 🞎 SÌ, uno  🞎 SÌ, due[[5]](#footnote-5) **[TIROCINIO NON ATTIVABILE]**  🞎 NO |

Informazioni sul tirocinio

Compilazione a cura dell’Azienda Ospitante in accordo con il/la tirocinante

**Titolo del percorso formativo**

*(es. tirocinio in meccanica di precisione)*

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

**Tutor del Soggetto Ospitante[[6]](#footnote-6)**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale: |  |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Tel./Cell.: |  |
| email: |  |

In caso di assenza del tutor suindicato, è possibile fare riferimento a:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Tel./Cell.: |  |

**Contenuti del tirocinio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di previsto avvio: |  | | Data di prevista fine: |  |
| Orario settimanale previsto da CCNL: | |  | | |
| CCNL applicato: | |  | | |
| Importo indennità mensile tirocinante[[7]](#footnote-7): €: | | **€** | | |
| Modalità di erogazione dell’indennità: | | 🞎 mensile 🞎 settimanale | | |
| Altre eventuali facilitazioni aggiuntive (buoni pasto, contributo per trasporti, ecc.): | |  | | |
| Modalità di svolgimento | |  | | |

**Codifiche formali**

|  |  |
| --- | --- |
| Settore ATECO dell’attività prevalente che sarà svolta dal/la tirocinante[[8]](#footnote-8): |  |
| Figura professionale di riferimento del tirocinio (CODICE ISTAT)[[9]](#footnote-9): |  |

Modalità di svolgimento e descrizione delle attività

Descrizione analitica delle attività che verranno svolte dal/la tirocinante.

**Elenco delle Aree di Attività (ADA)[[10]](#footnote-10):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ADA** | **Descrizione analitica** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ADA** | **Descrizione analitica** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ADA** | **Descrizione analitica** |
|  |  |

***ATTIVITA’ ASSEGNABILI A MINORI****: Nel caso in cui sia minorenne, il/la tirocinante deve essere adibito ad* ***attività coerenti*** *con le modalità previste della Legge 17 ottobre 1967, n. 977 “Tutela del lavoro dei fanciulli e degli adolescenti”.*

Eventuale presenza di un terzo finanziatore

Da compilare solo se l’indennità NON è corrisposta direttamente dall’azienda ospitante. In tale caso, indicare il soggetto tenuto all’erogazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale Terzo finanziatore: |  |
| Denominazione: |  |
| Legale rappresentante: |  |
| Indirizzo della sede legale: |  |
| Comune: |  |

Polizze assicurative

*Ad ogni tirocinante deve essere* ***garantita l’assicurazione*** *presso:*

*- l’Istituto Nazionale per l’Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL),*

*- idonea compagnia assicuratrice per la responsabilità civile verso i terzi.*

*Le coperture assicurative devono riguardare anche le eventuali attività svolte all’esterno della sede in cui ha luogo il tirocinio, rientranti nel PFI. (Art.11, commi 1 e 2, Regolamento Regionale sui tirocini).*

|  |  |
| --- | --- |
| **INAIL** (Responsabilità per gli infortuni sul lavoro) Polizza n°: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsabilità** **civile** attivata con la compagnia: |  |
| Numero contratto: |  |
| Data di scadenza: |  |

Calendario delle attività

**ATTENZIONE:** *L’orario settimanale può essere di minimo 20 e massimo 40 ore settimanali e in coerenza con il CCNL applicato dal soggetto ospitante*

*In ogni caso non possono essere superate le 8 ore giornaliere di impegno*

*Nel caso in cui il/la tirocinante sia minorenne, il soggetto ospitante si impegna ad adibirlo/a ad attività coerenti con le modalità previste dalla Legge 17 ottobre 1967, n. 977 “Tutela del lavoro dei fanciulli e degli adolescenti”, art. 15 (divieto di svolgere attività oltre le ore 22.00).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MATTINA** | | | | **POMERIGGIO** | | | | **TOTALE ORE/GIORNO**  **DI TIROCINIO** |
| Lunedì | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle | . |  |
| Martedì | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle |  |  |
| Mercoledì | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle |  |  |
| Giovedì | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle |  |  |
| Venerdì | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle |  |  |
| Sabato | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle |  |  |
| Domenica | dalle |  | alle |  | dalle |  | alle |  |  |
| **TOTALE ORE/ SETTIMANA** | | | | | | | | |  |

**NOTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pause giornaliere previste:** |  |
| **Eventuali periodi di sospensione dell’attività nel periodo estivo:** |  |

Eventuale terzo che gestisce la pratica per il Soggetto Ospitante

(es. studio di consulenza del lavoro, commercialista, associazione di categoria, referente aziendale)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione studio o associazione o referente: |  |
| Referente (Cognome e Nome): |  |
| Telefono: |  |
| Indirizzo: |  |
| e-mail: |  |

Luogo e data,

inviare via email all’indirizzo: [tirocini.estivi@regione.fvg.it](mailto:tirocini.estivi@regione.fvg.it)

**COMUNICAZIONE UNILAV**

Il soggetto ospitante si occupa dell’inoltro della comunicazione telematica

obbligatoria di avvio tirocinio (ADELINE – UNILAV) almeno 24 ore prima

dell’inizio del tirocinio medesimo.

1. È possibile consultare la pagina https://www.codiceateco.it/ [↑](#footnote-ref-1)
2. Il tirocinio estivo è attivabile purché la data di inizio del contratto a tempo determinato del dipendente sia anteriore alla data di avvio del tirocinio e la scadenza del suddetto contratto sia posteriore alla data di scadenza del tirocinio. [↑](#footnote-ref-2)
3. Condizione ostativa ai sensi dell’art. 9, co.5, Regolamento Regionale sui tirocini. [↑](#footnote-ref-3)
4. Condizione ostativa ai sensi dell’art. 9, co.8 Regolamento Regionale sui tirocini. [↑](#footnote-ref-4)
5. Condizione ostativa ai sensi dell’art. 9, co.3 Regolamento Regionale sui tirocini “*Nel caso di tirocini estivi il tirocinante non può realizzare più di due tirocini estivi presso il medesimo soggetto ospitante, anche per progetti formativi di diverso contenuto”* [↑](#footnote-ref-5)
6. Il Tutor nominato dal Soggetto Ospitante deve possedere esperienze e competenze professionali adeguate e coerenti con il PFI per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio [↑](#footnote-ref-6)
7. Deve essere corrisposta al tirocinante un’indennità per la partecipazione al tirocinio. Si ritiene congrua un’indennità di importo non inferiore a 300 euro lordi mensili, per un impegno massimo di 20 ore settimanali e non inferiore a 500 euro lordi mensili, per un impegno massimo di 40 ore settimanali. In via convenzionale, per i tirocini estivi l’indennità di partecipazione è corrisposta a settimana ed è almeno pari ad un quarto dell’indennità mensile prevista. [↑](#footnote-ref-7)
8. ATECO: per informazioni, visitare il sito <https://www.istat.it/it/archivio/17888#codesearch> Oppure è possibile consultare il settori ATECO associati alle figure professionali presenti nella Banca Dati delle ADA <https://atlantelavoro.inapp.org/atlante_lavoro.php> [↑](#footnote-ref-8)
9. FIGURA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO: per informazioni visitare il sito <http://professioni.istat.it/sistemainformativoprofessioni/cp2011/>

   in alternativa è possibile consultare le figure professionali associate alla Banca Dati delle ADA <https://atlantelavoro.inapp.org/atlante_lavoro.php> [↑](#footnote-ref-9)
10. ***ADA:*** *per informazioni consultare la banca dati ADA* [*https://atlantelavoro.inapp.org/atlante\_lavoro.php*](https://atlantelavoro.inapp.org/atlante_lavoro.php)*. Scegliere la figura professionale che sarà oggetto del tirocinio tra quelle elencate: a ciascuna di esse è associato il dettaglio delle ADA, i possibili settori ATECO e i settori professionali ISTAT di riferimento)* [↑](#footnote-ref-10)