



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

Deliberazione n. 68 del 22/05/2024

OGGETTO: CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO /REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE , ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RI-ABILITAZIONE IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016

L'anno **duemilaventiquattro** addì **ventidue** del mese di **maggio** alle ore **08:30** nella sala delle adunanze, previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge comunale e provinciale, vennero oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale in modalità telematica.

All'appello risultano:

SALVARANI MASSIMO	Sindaco	Presente
GHIZZI PIER CLAUDIO	Vice Sindaco	Presente
MASSARA ROSARIO ALBERTO	Assessore	Presente
CIRIBANTI VANESSA	Assessore	Assente
DELLA CASA BARBARA	Assessore	Assente
BOLLANI DAVIDE	Assessore	Presente

Presenti n. 4

Assenti n. 2

Partecipa all'adunanza il **Segretario Generale MELI BIANCA** che provvede alla redazione del presente verbale.

Essendo legale il numero degli intervenuti, il sig. **SALVARANI MASSIMO** nella sua qualità di **Sindaco** assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento indicato in oggetto.

LA GIUNTA COMUNALE

Vista la seguente proposta di deliberazione:

VISTI:

-l'Accordo della Conferenza Permanente Stato Regioni e Province autonome sottoscritto il 22 gennaio 2015 recante “*Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla riabilitazione*”;

-la Delibera n 5451 del 25/07/2016 che approva la “*Disciplina dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all’inclusione sociale, all’autonomia delle persone e alla ri-abilitazione, in attuazione delle Linee guida approvate dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 22/01/2015*“ che stabilisce che , per le particolari caratteristiche e natura del tirocinio, l’attivazione dello stesso non può essere inserito tra le modalità stabilite dalle convenzioni di cui all’art.11, comma 2, della legge n° 68/99 per il soggetto ospitante;

RICHIAMATA la legge 328/2000 art. 14 commi 1-2 che individua tra le competenze attribuite ai comuni la predisposizione di progetti individuali a favore dell’integrazione di persone disabili o in difficoltà economico-sociale nei percorsi di formazione-lavoro;

VISTA la Legge Regionale n. 1/2000 che attribuisce ai comuni (art.49) la titolarità delle funzioni di programmazione e gestione dei servizi sociali, ivi compresi (art.8) gli interventi finalizzati al “reinserimento sociale e lavorativo dei soggetti in difficoltà”;

RICHIAMATA altresì la Legge n. 68/99 contenente le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

VISTI la bozza di convenzione all.A) costituita da n. 9 articoli, e lo schema di progetto personalizzato all.B) qui allegati quali parti integranti e sostanziali del presente atto, in cui si regolamentano gli inserimenti lavorativi, per quanto concerne la parte organizzativa e gestionale degli stessi;

DATO atto che la medesima convenzione individua il Comune di Porto Mantovano come soggetto proponente degli inserimenti lavorativi, Hortus Società Cooperativa con sede legale in San Giorgio di Mantova, Via D. Bosco n. 2 come soggetto ospitante e Cesvip Lombardia soc. coop. con sede legale in Via Salvemini, 6/A – 26900 – LODI (LO) e sede operativa in Viale Piave 26/B – 46100 – Mantova (MN), codice fiscale / P.iva 05468500961 quale soggetto promotore;

CONSIDERATO che il Comune di Porto Mantovano è intenzionato ad attivare con Hortus Società Cooperativa tirocini lavorativi con finalità esclusivamente sociali;

VERIFICATO che l’attività lavorativa che verrà svolta dal tirocinante non è in alcun modo riconducibile ad attività del Comune di Porto Mantovano;

VALUTATO che non vi sono costi a carico del Comune di Porto Mantovano, né per quanto riguarda l’indennità di partecipazione né per ciò che concerne la copertura assicurativa;

RITENUTO pertanto di procedere con l’approvazione della bozza di convenzione all.A) costituita da n. 9 articoli e schema di progetto personalizzato all.B) e di definire successivamente con determinazioni del Responsabile del Servizio l’attivazione dei tirocini una volta che è stato individuato il beneficiario, le mansioni e gli orari di servizio;

DELIBERA

1 Di approvare la bozza di convenzione all.A) costituita da n. 9 articoli, e lo schema di progetto personalizzato all..B) qui allegati quali parti integranti e sostanziali del presente atto, in cui si regolamentano gli inserimenti lavorativi, per quanto concerne la parte organizzativa e gestionale degli stessi;

2 Di dare atto che i progetti dovranno prevedere tirocini lavorativi con finalità esclusivamente sociali a favore di cittadini residenti a Porto Mantovano e che saranno definiti successivamente, con determinazioni del Responsabile del Servizio, l'attivazione dei tirocini con individuazione dei beneficiari, le mansioni e gli orari di servizio;

3 Di individuare il Comune di Porto Mantovano come soggetto proponente degli inserimenti lavorativi, Hortus Società Cooperativa con sede legale in San Giorgio di Mantova, Via D. Bosco n. 2 come soggetto ospitante e Cesvip Lombardia soc. coop. con sede legale in Via Salvemini, 6/A – 26900 – LODI (LO) e sede operativa in Viale Piave 26/B – 46100 – Mantova (MN), codice fiscale / P.iva 05468500961 quale soggetto promotore;

4 Di dare atto che la stessa convenzione avrà durata dalla data di esecutività della presente deliberazione e fino al 31/12/2025;

5 Di dare mandato al Responsabile Area Servizi alla Persona di adottare tutti gli atti necessari .

Visti i seguenti pareri richiesti ed espressi sulla suindicata proposta di deliberazione, ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D.Lgs. 267/2000 :

- 1. Responsabile del servizio interessato;*
- 2. Responsabile del servizio finanziario ;*

Con voti unanimi

DELIBERA

Di approvare la suindicata deliberazione.

Di dichiarare, con separata unanime votazione, immediatamente eseguibile il presente atto, ai sensi dell'art. 134 comma 4 del D.Lgs. 267/2000.

Letto, approvato e sottoscritto

IL Sindaco
SALVARANI MASSIMO
(sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21
D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

IL Segretario Generale
MELI BIANCA
(sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21
D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

All.A)

CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO/REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE, IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016

TRA

CESVIP LOMBARDIA SOC. COOP. con sede legale in Via Salvemini, 6/A – 26900 – LODI (LO) e sede operativa in Viale Piave 26/B – 46100 – Mantova (MN), codice fiscale / P.iva 05468500961 d'ora in poi denominato “**soggetto promotore**”, rappresentato da PULEIO ILENIA nata a BUSTO ARSIZIO il 13/10/1982

in qualità di Soggetto accreditato regionale ai servizi di istruzione e formazione professionale e ai servizi al lavoro di cui alle ll.rr. 19/2007 e 22/2006;

E

COMUNE DI PORTO MANTOVANO — Via -----, codice fiscale/P.IVA-----, di seguito denominato “**soggetto proponente**”, legalmente rappresentato da -----, nata a -----il ----- – CF -----, per la carica domiciliato presso -----,

E

HORTUS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS con sede legale in Via Don Giovanni Bosco – n° 2 – 46030 – San Giorgio di Mantova (MN) codice fiscale/P.IVA 02498740204, di seguito denominato “**soggetto ospitante**”, legalmente rappresentato da FORONI FRANCESCO nato a Mantova il 17/01/1988 – Codice Fiscale FRNFNC88A17E897Q

VISTI

- L'Accordo della Conferenza Permanente Stato Regioni e Province autonome sottoscritto il 22 gennaio 2015 recante “Linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione”;
- la Delibera n 5451 del 25/07/2016 che approva la “Disciplina dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla ri-abilitazione, in attuazione delle Linee guida approvate dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in data 22/01/2015 che stabilisce che , per le particolari caratteristiche e natura del tirocinio, l'attivazione dello stesso non può essere inserito tra le modalità stabilite dalle convenzioni di cui all'art.11, comma 2, della legge n° 68/99 per il soggetto ospitante

PREMESSO CHE

1. **il servizio sociale professionale del servizio pubblico** (Enti Locali - Comuni e Ambiti Territoriali, etc.) e **del Ministero della Giustizia e/o dai servizi socio-sanitari e sanitari competenti**, individuano e segnalano al soggetto promotore la persona o le persone, già in proprio carico, per l'attivazione di tirocini per l'inclusione sociale, l'autonomia e la ri-abilitazione;

2. **il soggetto promotore** in accordo con i soggetti di cui al punto 1) avvia il Progetto Personalizzato di tirocinio specificando obiettivi, tempi e modalità di svolgimento;
3. **il soggetto ospitante** mette a disposizione un n. di postazioni idonea/e alle esperienze di tirocinio finalizzate all'inclusione sociale all'autonomia e alla ri-abilitazione;
4. **il tirocinante partecipa**, per quanto nelle proprie possibilità, alla realizzazione del Progetto e sottoscrive il relativo modulo.
- 5.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1

Definizione del tirocinio

Il soggetto ospitante su proposta del soggetto promotore e dal soggetto proponente si impegna ad accogliere presso la sua sede operativa di in Via Don Giovanni Bosco – n° 2 – 46030 – San Giorgio di Mantova (MN) un/i tirocinante/i in possesso degli specifici requisiti previsti dalla “ Disciplina dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla ri-abilitazione,

Ogni tirocinio sarà svolto nell'arco temporale definiti nei singoli Progetti Personalizzati entro il limite massimo di 24 mesi previsto dalla disciplina regionale per la specifica tipologia di tirocinio.

La durata di ogni tirocinio potrà essere prorogata solo in seguito alla attestazione della sua necessità da parte del servizio pubblico che ha in carico la persona.

Durante lo svolgimento del Progetto non viene ad instaurarsi alcun rapporto giuridico contrattuale di lavoro in quanto trattasi di percorsi riabilitativi e risocializzanti con finalità definite.

ART. 2

Obblighi del Soggetto Proponente

L'Ufficio competente del servizio pubblico provvede ad attestare la ragione dell'attivazione del tirocinio tramite una valutazione che specifichi le finalità che si intendono conseguire.

La valutazione sarà allegata al Progetto Personalizzato.

ART. 3

Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore si impegna a:

- individuare, sulla base della valutazione del servizio sociale professionale, gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento di ogni singolo Progetto;
- redigere il Progetto Personalizzato, che costituisce insieme alla valutazione del servizio sociale professionale parte sostanziale ed integrale della presente convenzione;
- nominare per tutta la durata del Progetto un operatore di riferimento per il beneficiario ed il soggetto ospitante.

ART. 4

Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante si impegna a:

- mettere a disposizione la necessaria dotazione di attrezzature per l'espletamento del percorso con l'osservanza di tutte le norme vigenti in materia di legislazione sociale, di igiene e di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- curare la corretta tenuta del registro giornaliero delle presenze;
- segnalare tempestivamente al soggetto promotore e al proponente particolari situazioni o problemi che si dovessero verificare durante il Progetto (infortuni, assenze non giustificate, etc);
- fornire un'adeguata formazione/informazione e far rispettare all'interessato le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- nominare un proprio referente interno in qualità di tutor aziendale del Progetto Personalizzato per tutta la durata del Progetto;
- ad erogare, in accordo con il soggetto promotore, l'eventuale indennità di partecipazione.

ART. 5

Progetto Personalizzato

Gli obiettivi, le modalità, la durata e le regole di svolgimento di ogni singolo tirocinio sono definite dal Progetto Personalizzato che dovrà essere predisposto tenendo conto della valutazione redatta e controfirmata dall'ente che ha in carico la persona.

Il Progetto Personalizzato dovrà essere sottoscritto dalle parti e dal tirocinante.

Ogni Progetto personalizzato costituisce parte integrante e sostanziale della Convenzione.

Le parti si obbligano a garantire ad ogni tirocinante la formazione prevista nel Progetto Personalizzato, anche attraverso le funzioni di tutoraggio di cui al successivo art. 6 ed in particolare la formazione in materia di salute e sicurezza.

ART. 6

Tutor Soggetto Promotore e Tutor Soggetto Ospitante

Durante lo svolgimento del tirocinio le attività sono seguite e verificate dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante, indicati nel Progetto Personalizzato. Ciascuna delle parti potrà effettuare motivate sostituzioni del personale indicato in avvio, previa comunicazione alle parti.

Il tutor del soggetto promotore è individuato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; collabora con il soggetto proponente alla stesura del Progetto Formativo Individuale, si occupa dell'organizzazione, del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali.

Il tutor del soggetto ospitante è nominato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali ed è responsabile dell'attuazione del Progetto Personalizzato in raccordo con il tutor del soggetto promotore ed il responsabile del soggetto proponente.

ART. 7

Garanzie Assicurative e comunicazioni obbligatorie

Ogni beneficiario è assicurato:

- presso l'INAIL soggetto ospitante,
- presso idonea compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi del soggetto ospitante.

L'invio delle comunicazione obbligatorie/Unilav è assolta dal:

Soggetto ospitante (direttamente o tramite altri soggetti da lui delegati)

ART. 8

Validità

La presente Convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione:

-al 31/12/2025 e si applicherà ad ogni tirocinio che avrà avuto inizio nell'arco temporale di vigenza, fino alla conclusione di questo, comprese le eventuali sospensioni e proroghe (per Convenzioni collettive).

Durata e articolazione oraria del tirocinio – verrà definita per ogni singolo tirocini attivato e declinata all'interno del Progetto Personalizzato di cui Art. 5

ART. 9

Persone di Riferimento

L'operatore di riferimento del soggetto proponente è la sig. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX in alternativa l'assistente sociale professionale di riferimento

L'operatore di riferimento del soggetto promotore è la sig. PULEIO ILENIA

L'operatore di riferimento del soggetto ospitante è il sig. FORONI FRANCESCO

Nell'esecuzione del presente atto le parti si impegnano ad ottemperare a quanto previsto dal D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii. "Codice in materia di protezione dei dati personali".

La presente convenzione è redatta in 4 esemplari di cui una dovrà essere consegnata a ciascuna delle parti firmatarie ed una conservata nel fascicolo progetto.

Letto, approvato e sottoscritto,

MANTOVA Li

Il soggetto proponente

Il soggetto promotore

Il soggetto ospitante

PROGETTO PERSONALIZZATO

Per tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati
all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, in
attuazione della Dgr 5451 del 25/07/2016

ANAGRAFICA GENERALE

TIROCINANTE

Nominativo	<i>Inserire cognome e nome tirocinante</i>		
Nato a	<i>Comune o stato di nascita</i>		
Data di nascita	<i>gg/mm/aaaa</i>		
Codice Fiscale			
Residenza	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>		<i>Provincia</i>
Telefono			
Mail			
Domicilio <i>Non inserire se corrisponde a residenza</i>	<i>Via</i>		
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>		<i>Provincia</i>

SOGGETTO PROPONENTE

<i>Denominazione</i>			
<i>Nominativo</i>	<i>Inserire cognome e nome del referente</i>		
<i>Nato a</i>	<i>Comune o stato estero di nascita</i>		
<i>Data di nascita</i>	<i>gg/mm/aaaa</i>		
<i>Codice Fiscale</i>			
<i>Residenza</i>	<i>Via</i>		<i>n. civico</i>
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>		<i>Provincia</i>
<i>Telefono</i>			
<i>Mail</i>			
<i>Domicilio</i> <i>Non inserire se corrisponde a residenza</i>	<i>Via</i>		
	<i>Città</i>		
	<i>C.A.P.</i>		<i>Provincia</i>

SOGGETTO PROMOTORE *(Se diverso dal Soggetto Proponente)*

<i>Denominazione</i>	
----------------------	--

Codice Fiscale		
Sede legale	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	Provincia
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio Non inserire se corrisponde alla sede legale	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	Provincia
Responsabile	Indicare il nominativo del responsabile della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)	
Telefono	Inserire numero del responsabile della gestione del tirocinio	
Mail	Inserire indirizzo mail del responsabile della gestione del tirocinio	

SOGETTO OSPITANTE

Denominazione		
Codice Fiscale		
Codice Ateco		
Natura giuridica	Indicare se pubblica o privata	
Sede legale	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Sede operativa di svolgimento del tirocinio Non inserire se corrisponde alla sede legale	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Responsabile	Nominativo del responsabile aziendale della gestione del tirocinio (può corrispondere al tutor)	
Telefono	Inserire numero del responsabile della gestione del tirocinio	
Mail	Inserire indirizzo mail del responsabile della gestione del tirocinio	

INFORMAZIONI SPECIFICHE

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	gg/mm/aaaa
Nr. convenzione di riferimento	Inserire il numero di riferimento assegnato alla convenzione singola o collettiva

SOGETTO PROMOTORE

<i>Classificazione ai sensi degli indirizzi regionali - Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione A dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui all'art. 25 legge regionale 6 agosto 2007, n. 19 (sezione B dell'Albo)
<input type="checkbox"/>	accreditato ai servizi al lavoro ai sensi dell'art. 13 della legge regionale 28 settembre 2006, n. 22
<input type="checkbox"/>	autorizzato ai servizi per il lavoro ai sensi degli art. 14 e 15 della legge regionale 28 settembre 2006, n. 22 e della d.g.r. del 18 aprile 2007 n. 4561
<input type="checkbox"/>	autorizzato nazionale ai servizi per il lavoro ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 del decreto legislativo 10 settembre 2003 n. 276
<input type="checkbox"/>	comunità terapeutica o cooperativa sociale, iscritta nello specifico albo regionale, operante a favore dei

	<i>disabili e dei soggetti appartenenti alle categorie svantaggiate che ha in carico quali utenti di servizi da essa gestiti</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Ente in house del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Servizio pubblico che ha in carico il soggetto tramite i propri uffici competenti di cui alla DGR 825/2013</i>

TIROCINANTE

condizione del tirocinante ad avvio tirocinio	
<input type="checkbox"/>	<i>Soggetto svantaggiato di cui alla Dgr 25/07/2016 n.5451</i>
titolo di studio del tirocinante <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>licenza elementare</i>
<input type="checkbox"/>	<i>licenza media</i>
<input type="checkbox"/>	<i>qualifica professionale regionale (durata biennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma maturità</i>
<input type="checkbox"/>	<i>attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma di tecnico superiore (I.T.S.)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>altro diploma terziario extra-universitario</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma universitario</i>
<input type="checkbox"/>	<i>master universitario</i>
<input type="checkbox"/>	<i>laurea (vecchio ordinamento)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>laurea di primo livello (durata triennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>laurea di secondo livello (laurea magistrale o specialistica o a ciclo unico)</i>

GESTIONE DEL TIROCINIO

TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

<i>Nominativo</i>	<i>Inserire nome e cognome del tutor incaricato</i>
<i>Codice fiscale</i>	
<i>Telefono</i>	
<i>Mail</i>	
<i>Titolo di studio</i> <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>qualifica del sistema di IeFP (durata triennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma professionale del sistema di IeFP (durata quadriennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma maturità</i>
<input type="checkbox"/>	<i>attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>diploma di tecnico superiore (I.T.S.)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>altro diploma terziario extra-universitario</i>
<input type="checkbox"/>	<i>laurea o altro titolo universitario</i>

TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Nominativo	Inserire nome e cognome del tutor incaricato	
Codice fiscale		
Telefono		
Mail		
Inquadramento Selezionare una voce		
<input type="checkbox"/>	titolare di impresa o coadiuvanti o libero professionista (singolo o associato)	
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato	
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)	
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore di cooperativa ai sensi legge 142/2001 (per rapporti a tempo determinato durata di almeno 12 mesi)	
<input type="checkbox"/>	esperienze e competenze professionali possedute	
Inserire sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute a comprova dell'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor		
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio (range di 1/1 e 1/3 a seguito di valutazione delle necessità derivanti dalla situazione del tirocinante)		inserire numero

INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE (ove prevista)

Importo mensile indennità	€
Importo eventuale buono pasto giornaliero	€

GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE

Inail	
n° P.A.T	Inserire il numero della Posizione Assicurativa Territoriale di riferimento
Responsabilità civile verso terzi	
Assicurazione	Inserire il nominativo della compagnia di assicurazione che ha emesso la polizza
N° polizza	Inserire in numero identificativo della polizza

DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Durata	Inserire il numero di mesi:
Data inizio	gg/mm/aaaa
Data fine	gg/mm/aaaa
Articolazione oraria	Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste
Sintesi della relazione del Servizio pubblico(allegata)	

EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO

Dati ulteriore sede <i>Non compilare sezione se non pertinente</i>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	
Dati ulteriore sede <i>Non compilare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario</i>	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	
	Provincia	

AMBITO/I DI INSERIMENTO

Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

Descrivere brevemente le attività che saranno affidate al tirocinante

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

- 1) in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto Personalizzato, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto*
- 2) ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante*
- 3) per la partecipazione al tirocinio riceverà quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione*
- 4) al termine del tirocinio riceverà:
 - a) una attestazione rilasciata dal soggetto promotore di svolgimento del tirocinio, attestante la tipologia di tirocinio, la sede ed il periodo di svolgimento in caso di partecipazione almeno al 70% della durata prevista dal presente Progetto formativo.*
 - b) un attestato di competenze eventualmente acquisite durante il periodo di tirocinio, con riferimento, ove possibile, al Quadro regionale degli standard professionale o, quando istituito, al Repertorio nazionale di cui all'art. 4 comma 67 della legge n. 92 del 2012**

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Il tutor del soggetto promotore collabora alla stesura del Progetto Personalizzato, si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e della redazione delle attestazioni finali

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

il tutor del soggetto ospitante è responsabile dell'attuazione del progetto personalizzato e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.).

Con la sottoscrizione del presente Progetto Personalizzato, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:

- *che questo Progetto Personalizzato con la relazione rilasciata dal Servizio Pubblico è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;*
- *che le informazioni contenuto nel presente Progetto Personalizzato sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;*
- *di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Personalizzato, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.*

[luogo],

[data]

<i>Il soggetto promotore</i>	<i>[inserire denominazione]</i>	<i>[firma leggibile]</i>
<i>Il soggetto Proponente</i>	<i>[inserire denominazione]</i>	<i>[[firma leggibile]</i>
<i>Il soggetto ospitante</i>	<i>[inserire denominazione]</i>	<i>[[firma leggibile]</i>

<i>Il tirocinante</i>	<i>[inserire nome cognome]</i>	<i>[firma leggibile]</i>
-----------------------	--------------------------------	--------------------------

APPENDICE

[DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE]

Il sottoscritto	<i>Inserire nominativo del firmatario</i>
nato a	<i>Comune e d eventuale stato estero di nascita</i>
il	<i>gg/mm/aaaa</i>
residente in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
a	<i>Città</i>
C.A.P.	
Provincia o stato estero	<i>Sigla</i>
domiciliato in	<i>Indirizzo stradale completo di numero civico</i>
a	<i>Città</i>
C.A.P.	
provincia	<i>Sigla</i>
codice fiscale	
telefono	<i>Facoltativo</i>
mail	<i>Facoltativo</i>
in qualità di	<i>Indicare alternativamente: padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale</i>
di	<i>Inserire nominativo del tirocinante</i>
sopra indicato in qualità di tirocinante	
DICHIARA	
<i>di aver preso visione:</i> <ul style="list-style-type: none">➤ <i>della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore , dal soggetto proponente e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;</i>➤ <i>del presente Progetto Personalizzato,</i> <i>di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante”</i>	
<i>Di autorizzare [Inserire nominativo del tirocinante] a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto Personalizzato, secondo le modalità in esso definite</i>	
<i>Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto Personalizzato:</i> <p><i>Con la sottoscrizione del presente Progetto Personalizzato, il tirocinante, il soggetto promotore, il soggetto proponente e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano:</i></p> <ul style="list-style-type: none">➤ <i>che questo Progetto Personalizzato ,è parte integrante della Convenzione sopra richiamata;</i>➤ <i>che le informazioni contenuto nel presente Progetto Personalizzato sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;</i>➤ <i>di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Personalizzato, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.</i>	

[luogo], [data]

[inserire nome cognome del firmatario]

[firma leggibile]



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

OGGETTO: CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO /REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE , ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RI-ABILITAZIONE IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016

PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITA' TECNICA

Per i fini previsti dall'art. 49 del D. Lgs 18.08.2000 n° 267, si esprime sulla proposta di deliberazione in oggetto parere **FAVOREVOLE** in merito alla regolarità tecnica.

Note:

Lì, 21/05/2024

LA RESPONSABILE DI SETTORE
PUTTINI ANNA KATIA
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.Lgs n 82/2005 e s.m.i.)



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

Area Servizi Finanziari Settore Ragioneria – Finanze – Bilancio

OGGETTO: CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO /REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE , ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RI-ABILITAZIONE IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016

PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITA' CONTABILE

Per i fini previsti dall'art. 49 del D. Lgs 18.08.2000 n° 267, si esprime sulla proposta di deliberazione in oggetto parere **NON APPOSTO** in merito alla regolarità contabile.

Note:

Li, 21/05/2024

LA RESPONSABILE DI SETTORE
DEL BON ANGELA

(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.Lgs n 82/2005 e s.m.i.)



COMUNE DI PORTO MANTOVANO
PROVINCIA DI MANTOVA

Attestazione di Pubblicazione

Deliberazione di Giunta Comunale

N. 68 del 22/05/2024

Oggetto: CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO /REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE , ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RI-ABILITAZIONE IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016.

Si dichiara la regolare pubblicazione della presente deliberazione all'Albo Pretorio on line di questo Comune a partire dal **28/05/2024** e sino al **12/06/2024** per 15 giorni consecutivi, ai sensi dell'art. 124 del D. Lgs. 18.08.2000 n. 267

Porto Mantovano li, 28/05/2024

IL SEGRETARIO GENERALE
(MELI BIANCA)

(sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)



COMUNE DI PORTO MANTOVANO
PROVINCIA DI MANTOVA

Certificato di Esecutività

Deliberazione di Giunta Comunale

N. 68 del 22/05/2024

Oggetto: CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO /REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE , ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RI-ABILITAZIONE IN ATTUAZIONE DELLA DGR 5451 DEL 25/07/2016.

Visto l'art. 134 – III comma del D. Lgs. 18.08.2000, n. 267 la presente deliberazione pubblicata all'Albo Pretorio on-line in data **28/05/2024** é divenuta esecutiva per decorrenza dei termini il **08/06/2024**

Porto Mantovano li, 21/06/2024

IL SEGRETARIO COMUNALE
(MELI BIANCA)

(sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)