

## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

(AI SENSI DELLA D.G.R. 17.01.2018, N.7763 E DEL DDS 07.05.2018 n. 6286)

### ANAGRAFICA GENERALE

#### TIROCINANTE

Nome			
Cognome			
Cittadinanza			
Nato a			
Data di nascita			
Codice Fiscale			
Residenza			n. civico
			Provincia
Titolo di studio	Licenza media		
Telefono			
Mail			
Domicilio	ATTUALMENTE DETENUTO PRESSO IL CARCERE DI BERGAMO		
Non inserire se corrisponde a residenza	Città		
	C.A.P.	Provincia	
<b>In caso di persone NON cittadine italiane</b>			
Titolo di soggiorno	Titolo di soggiorno e numero		
Rilascio	Data, questura e motivo del rilascio		
Data di scadenza			
Rinnovo	Data richiesta di rinnovo e numero di raccomandata A/R		

#### TIPOLOGIA TIROCINANTE (segnare la tipologia)

<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetto in stato di disoccupazione ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 150/15 compresi coloro che hanno completato i percorsi di istruzione secondaria superiore e terziaria
	Lavoratore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in costanza di rapporto di lavoro
	Lavoratore a rischio di disoccupazione
	Soggetto già occupato che sia in cerca di altra occupazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Soggetto disabile e svantaggiato (disabile di cui all'art. 1 comma 1 della legge 68/99; persona svantaggiata ai sensi della legge 381/91; richiedente protezione internazionale e titolare di status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del D.P.R. n. 21/2015; vittima di violenze e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali e soggetto titolare di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari ai sensi del D.Lgs 286/98; vittima di tratta ai sensi del D.Lgs 24/14
	Studente

### SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione	MESTIERI LOMBARDIA CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI S.C.S.		
Codice Fiscale	08890720967		
Sede legale	VIA ERMANN0 BARIGOZZI		24
	MILANO		
	20138	MI	
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio	Via PROVINCIALE		24/C
	ALBINO (BG)		
	24021	BG	
Responsabile	ROBERTI SARA		
Telefono	035/761060		
Mail	roberti@mestierilombardia.it		

### SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione	COMUNE DI BERZO SAN FERMO		
Codice Fiscale	00566590162		
Partita IVA	00566590162		
Sede legale	Via MONS. TRAPLETTI		n. civico 15
	Città BERZO SAN FERMO		
	C.A.P. 25040		
	Provincia BG		
Sede operativa di svolgimento del tirocinio	Via		n. civico
	Città		
	C.A.P.		
	Provincia		
Responsabile	SIG. SINDACO TRAPLETTI LUCIANO		
Telefono	347296894 (ufficio 035-821122)		
Mail	Lidia.mazza@comune.berzo-san.fermo.bg.it		

### NATURA GIURIDICA SOGGETTO OSPITANTE (indicare la tipologia)

<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica amministrazione (art. 1 c. 36 L. 92/2012)
<input type="checkbox"/>	Altri soggetti
Settore ATECO attività	84.11.10

### INFORMAZIONI SPECIFICHE

#### CONVENZIONE DI RIFERIMENTO

Data sottoscrizione	
Nr. convenzione di riferimento	
Tipologia di convenzione	INDIVIDUALE

DISCIPLINA DI RIFERIMENTO: Regione Lombardia

**TIPOLOGIA DEL PROGETTO**

L.8	Programma di rilevanza nazionale approvato in accordo con Regione Lombardia (indicare quale)
-----	--

**TIPOLOGIA DI TIROCINIO**

*Selezionare una voce*

<input checked="" type="checkbox"/>	Tirocinio extracurricolare
<input type="checkbox"/>	Tirocinio extracurricolare rivolto a studenti durante il periodo estivo (età non inferiore ai 16 anni compiuti)

**CONTRATTO DI LAVORO**

*inserire CCNL applicato dal soggetto ospitante*

**NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO** (la compilazione non è richiesta per i tirocini attivati in favore di soggetti disabili e svantaggiati)

<input checked="" type="checkbox"/>	0-5 addetti
<input type="checkbox"/>	6-20 addetti
<i>se maggiore di 20 inserire il numero di dipendenti della sede operativa</i>	Maggiore di 20 addetti
<input type="checkbox"/>	Numero di tirocini extracurricolari in corso nella sede di svolgimento del tirocinio

**ATTIVAZIONI IN DEROGA** (la compilazione non è richiesta per i tirocini attivati in favore di soggetti disabili o svantaggiati) selezionare il caso

<input type="checkbox"/>	Un tirocinio se ha assunto almeno 20% dei tirocinanti extracurricolari attivati nei 24 mesi precedenti
<input type="checkbox"/>	Due tirocini se ha assunto almeno il 50% dei tirocinanti extracurricolari attivati nei 24 mesi precedenti
<input type="checkbox"/>	Tre tirocini se ha assunto almeno il 75% dei tirocinanti extracurricolari attivati nei 24 mesi precedenti

Quattro tirocini se ha assunto il 100% dei tirocinanti extracurricolari nei 24 mesi precedenti

## GESTIONE DEL TIROCINIO

### TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

Nominativo	GASPARI MICHELA
Codice fiscale	GSPMHL89P54A246P
Telefono	035/761060
Mail	gaspari@mestierilombardia.it
Titolo di studio <i>Selezionare una voce</i>	
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di leFP (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	qualifica del sistema di Istruzione (durata triennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di leFP (durata quadriennale)
<input type="checkbox"/>	diploma professionale del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma tecnico del sistema di Istruzione (durata quinquennale)
<input type="checkbox"/>	diploma liceale
<input type="checkbox"/>	attestato di specializzazione tecnica superiore (I.F.T.S.)
<input type="checkbox"/>	diploma di tecnico superiore (I.T.S.)
<input type="checkbox"/>	altro diploma terziario extra-universitario
<input checked="" type="checkbox"/>	laurea o altro titolo universitario

### TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE (tutor aziendale)

Nominativo	Trapletti Luciano
Codice fiscale	TRPLCN73A11L388A
Telefono	3472969894 ( ufficio 035-821122 lun-ven 9/12 mar 14/19 giov 16/17)
Mail	lidia.mazza@comune.berzo-san-fermo.bg.it
Livello di Inquadramento <i>Selezionare una voce</i>	
<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"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (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)
N. ANNI DI ESPERIENZA LAVORATIVA ED ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	
SINDACO DEL COMUNE DI BERZO SAN FERMO	
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio (massimo 3 tirocinanti contemporaneamente)	

**INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE (vedi art. 5 Convenzione)**

500€	
BUONI PASTO	
RIMBORSO SPESE DI PARTECIPAZIONE	

**GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE (vedi art. 6 Convenzione)**

n° P.A.T	22233958/81
Assicurazione	ITALIANA ASSICURAZIONI
N° polizza	2018/30/6206874

**DURATA, OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

Durata	6 MESI
Data inizio	04/04/2019
Data fine	30/09/2019
Articolazione oraria	Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista Se sono previste più sedi specificare l'articolazione tra queste

L'orario di lavoro è di 36 ore settimanali da effettuarsi di norma dal lunedì al venerdì in un orario compreso tra le ore 9.00 e le ore 16.00 a seconda dell'organizzazione aziendale e degli obiettivi individuati nel presente piano formativo

Lunedì	Dalle 9.00	Alle 12.00	Dalle 13.00	Alle 16.00
Martedì	Dalle 9.00	Alle 12.00	Dalle 13.00	Alle 16.00
Mercoledì	Dalle 9.00	Alle 12.00	Dalle 13.00	Alle 16.00
Giovedì	Dalle 9.00	Alle 12.00	Dalle 13.00	Alle 16.00
Venerdì	Dalle 9.00	Alle 12.00	Dalle 13.00	Alle 16.00
Sabato	Dalle 9.00	Alle 12.00	Dalle 13.00	Alle 16.00
Domenica	dalle	alle	dalle	alle

**EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO**

Dati ulteriore sede Eliminare sezione se non pertinente	Via		n. civico
	Città		
	C.A.P.		
	Provincia		
Dati ulteriore sede Eliminare sezione se non pertinente o aggiungere se necessario	Via		n. civico
	Città		
	C.A.P.		
	Provincia		

**AMBITO/I DI INSERIMENTO**

Cura e manutenzione dell'arredo urbano e delle aree verdi sul territorio del Comune di Berzo San Fermo

VOCE DI RISCHIO 0730

**ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

Il tirocinante svolgerà attività di Cura e manutenzione dell'arredo urbano e delle aree verdi sul territorio del Comune di Berzo San Fermo

#### OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

- Rispetto e costanza dell'impegno preso e degli orari concordati
- Acquisizione delle competenze relative alla figura professionale nella quale verrà sperimentato
- Affidabilità nello svolgimento della mansione
- Riconoscimento dei ruoli aziendali esistenti all'interno del contesto lavorativo
- Capacità di instaurare relazioni adeguate al contesto lavorativo

COMPETENZA IN ESITO	Effettuare la manutenzione del verde  Relazionarsi in un contesto lavorativo organizzato, riconoscendo e gestendo le eventuali criticità nei rapporti professionali
LIVELLO EQF	3
PROFILO PROFESSIONALE Q.R.S.P.	1.1 GIARDINIERE
CLASSIFICAZIONE NAZIONALE DELLE PROFESSIONI ISTAT	6.4.1.3 - Agricoltori e operai agricoli specializzati di giardini e vivai, di coltivazioni di fiori e piante ornamentali, di ortive protette o di orti stabili

#### OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

- 1) seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- 2) rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- 3) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- 5) richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi;
- 6) frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza;

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto.

**Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto dichiarano:**

- che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo 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 Formativo, 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.

ALBINO,

Il soggetto promotore	<i>MESTIERI LOMBARDIA CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI S.C.S.</i>	
Il soggetto ospitante	COMUNE DI BERZO SAN FERMO	
Il tirocinante		

**CONVENZIONE INDIVIDUALE TIROCINIO EXTRACURRICOLARE n° 46.2019 data 29/03/2019**

**U.O. ALBINO**

[ai sensi della DGR 17.01.2018, n. 7763 e del DDS 07.05.2018 n. 6286]

**TRA**

**MESTIERI LOMBARDIA CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI S.C.S.** – di seguito denominato “soggetto promotore”, con sede in Via E. Barigozzi 24, CAP 20138, Comune Milano, Provincia (MI), e sede legale in via Ermanno Barigozzi 24, CAP 20138, Comune MILANO, Provincia MI, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 08890720967

Rappresentato da Roberti Sara nata il 05.05.1985 a Alzano Lombardo CAP 24022 Provincia BG in qualità di Responsabile Unità Organizzativa di Albino

**E**

**COMUNE DI BERZO SAN FERMO** – di seguito denominato “soggetto ospitante”,

con sede legale in via Mons. Trapletti n°15 ,

codice fiscale 00566590162

rappresentato dal Sig. Sindaco Trapletti Luciano

nato a Trescore Balneario (BG)

il 11-1-1973

**PREMESSO CHE**

Ai sensi dell'art. 2.1 della D.G.R. 17/01/2018 n.7763:

I. I soggetti abilitati a promuovere tirocini extracurricolari in Regione Lombardia sono i seguenti:

- Istituzioni scolastiche;
- Fondazioni ITS;
- Istituzioni Universitarie, comprese le AFAM;
- Istituzioni formative accreditate ai servizi di istruzione e formazione professionale di cui alla L.R. n. 19/2007;
- Centri per l'Impiego;
- Accreditati regionali ai servizi al lavoro di cui alla L.R. n. 22/2006;

- Autorizzati regionali ai servizi per il lavoro di cui alla L.R. n. 22/2006, tra i quali rientrano gli autorizzati regionali speciali, così come previsto nella D.G.R. del 18 aprile 2007 n. 4561;
  - Comunità terapeutiche e cooperative sociali, purché iscritte negli specifici albi regionali, a favore dei disabili e delle categorie svantaggiate che abbiano in carico quali utenti di servizi da loro gestiti.
2. Per l'attivazione di tirocini extracurricolari rivolti a studenti durante il periodo estivo i soggetti promotori abilitati sono esclusivamente i Centri per l'Impiego.
3. Per l'attivazione di tirocini in mobilità interregionale, i soggetti promotori abilitati a promuovere tirocini presso soggetti ospitanti ubicati al di fuori del territorio regionale sono i seguenti:
- Istituzioni scolastiche, Fondazioni ITS, Istituzioni Universitarie comprese le AFAM;
  - Centri per l'Impiego.
4. Per l'attivazione di tirocini nell'ambito di programmi di rilevanza nazionale approvati in accordo con Regione Lombardia i soggetti abilitati, in aggiunta ai soggetti promotori di cui al precedente punto 1, sono:
- Autorizzati all'intermediazione da ANPAL ai sensi del d.lgs. n. 276/2003;
  - Accreditati ai servizi per il lavoro ai sensi del d.lgs. n. 150/2015;
  - Enti "in house" del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, di ANPAL, nonché di altri Ministeri.

#### SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

#### ARTICOLO 1

##### Soggetti della Convenzione

Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le sue strutture:

- il sig \_\_\_\_\_ in possesso degli specifici requisiti previsti dagli Indirizzi regionali e di seguito denominato/a "tirocinante" (per Convenzione individuale)

per lo svolgimento di un

- tirocinio extracurricolare ("formativo, di orientamento" e di "inserimento/reinserimento lavorativo") su proposta del soggetto promotore

#### ARTICOLO 2

### **Oggetto della Convenzione**

1. Il tirocinio sarà svolto nell'arco temporale definito nel Progetto Formativo Individuale, entro i limiti massimi previsti dagli Indirizzi regionali per la specifica tipologia di tirocinio. Eventuali periodi di sospensione non concorrono al computo della durata complessiva del tirocinio. Il tirocinio ha la durata di 6 MESI
2. La durata sopra definita potrà essere prorogata entro i limiti massimi previsti dagli Indirizzi regionali per la specifica tipologia di tirocinio, previo accordo tra le parti (soggetto promotore, soggetto ospitante e tirocinante), e fermi restando tutti gli obblighi definiti con questa Convenzione e nel Progetto Formativo Individuale. Per i tirocini extracurricolari (non estivi) la proroga può essere attivata a condizione della previsione di raggiungimento di almeno una competenza di livello EQF pari o superiore al 4°.
3. In caso di soggetto ospitante multilocalizzato con più sedi territoriali, il tirocinio è regolamentato dalla normativa della Regione o della Provincia autonoma nel cui territorio il tirocinio è realizzato (Regione Lombardia) ovvero come disposto dall'art. 2 comma 5-ter del decreto legge 76/13 così come convertito dalla Legge 99/13, può essere regolato dalla normativa della Regione o della Provincia autonoma dove è ubicata la sede legale. Lo schema di Convenzione di riferimento è quello predisposto dalla Regione o Provincia autonoma della quale il soggetto ospitante intende adottare la normativa.
4. Nell'ambito della presente Convenzione (per Convenzioni collettive) possono essere attivati tirocini anche presso soggetti ospitanti multilocalizzati, i quali possono scegliere di adottare la normativa della Regione o della Provincia autonoma dove è ubicata la sede legale. Lo schema di piano formativo individuale di riferimento è quello predisposto dalla Regione o Provincia autonoma della quale il soggetto ospitante intende adottare la normativa.

### **ARTICOLO 3**

#### **Progetto Formativo Individuale**

1. Gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del tirocinio sono definiti dal Progetto Formativo Individuale che deve essere sottoscritto dalle parti e dal tirocinante e costituisce parte integrante della presente Convenzione.
2. Le parti si obbligano a garantire al tirocinante la formazione prevista nel Progetto Formativo Individuale, anche attraverso le funzioni di tutoraggio di cui all'articolo 2.3 degli Indirizzi regionali e la formazione in materia di salute e sicurezza secondo quanto previsto dal successivo art. 7.

### **ARTICOLO 4**

### **Le funzioni di tutoraggio**

1. 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 Formativo Individuale. Ciascuna delle parti potrà effettuare motivate sostituzioni del personale indicato in avvio, previa comunicazione alle parti interessate (tirocinante e soggetto promotore o soggetto ospitante).
2. Il tutor del soggetto promotore è individuato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; elabora, d'intesa con il tutor del soggetto ospitante, il Progetto Formativo Individuale e si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio, della redazione del Dossier Individuale e delle attestazioni finali.
3. Il tutor del soggetto ospitante è nominato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; è responsabile dell'attuazione del Progetto Formativo Individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio, anche curando la registrazione dell'effettivo svolgimento delle attività previste nel Progetto Formativo Individuale.

## **ARTICOLO 5**

### **Indennità di partecipazione**

1. In merito alla corresponsione al tirocinante dell'indennità di partecipazione, nel rispetto di quanto disciplinato all'articolo 3.8 degli Indirizzi regionali, le parti concordano che
  - a. L'indennità di partecipazione corrisposta al tirocinante è definita nel Progetto Formativo Individuale. (Per Convenzione individuale lasciare nel testo la sola alternativa adottata)
    - Viene corrisposta un'indennità di € 500 mensili

L'indennità di partecipazione è erogata per intero a fronte di una partecipazione minima ai tirocini del 80% su base mensile. Qualora la partecipazione sia inferiore al 80% su base mensile, l'indennità di partecipazione viene ridotta proporzionalmente, fermo restando l'importo minimo di 300 euro mensili.

Nel caso di sospensione del tirocinio di cui al successivo articolo 9 non sussiste l'obbligo di corresponsione dell'indennità di partecipazione.

## **ARTICOLO 6**

### **Garanzie assicurative e comunicazioni obbligatorie**

1. Il tirocinante è assicurato:

- a) presso l'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali da SOGGETTO PROMOTORE
  - b) presso idonea compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi da [indicare chi tra soggetto SOGGETTO PROMOTORE
2. Le coperture assicurative devono riguardare anche le attività eventualmente svolte dal tirocinante al di fuori della sede operativa del soggetto ospitante e rientranti nel Progetto Formativo Individuale.
  3. L'invio delle comunicazioni obbligatorie è assolto dal SOGGETTO PROMOTORE

## **ARTICOLO 7**

### **Misure in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**

Come richiamato nell'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano n. 86/CSR del 25 maggio 2017, preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. n. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro", il tirocinante, ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, deve essere inteso come "lavoratore", il soggetto ospitante si impegna a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa come segue:

- a) "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti" ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. n. 81/08:
  - formazione generale; soggetto ospitante
  - formazione specifica; soggetto ospitante
- b) "Sorveglianza sanitaria" ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. n. 81/08, se prevista;
- c) "Informazione ai lavoratori" ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. n. 81/08 riguardo a:
  - organizzazione del SPP aziendale compreso l'affidamento dei compiti speciali (primo soccorso e antincendio) a lavoratori interni all'azienda;
  - rischio intrinseco aziendale.

## **ARTICOLO 8**

### **Durata della Convenzione**

La presente Convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione:

- alla data di conclusione del tirocinio (indicata nel Progetto Formativo Individuale), comprese le eventuali sospensioni e proroghe (per Convenzioni individuali).

- al [inserire la data di conclusione concordemente individuata dalle parti] 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).

## ARTICOLO 9

### Sospensione e recesso anticipato del tirocinio

Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per congedi di maternità e paternità obbligatoria ai sensi della normativa in vigore. Tale diritto si prevede anche in caso di infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi per tali, quelli che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari per singolo evento.

Il tirocinio può, inoltre, essere sospeso per periodi di chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni solari consecutivi. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.

Il tirocinio può essere interrotto dal tirocinante, il quale è tenuto a darne motivata comunicazione scritta al tutor del soggetto ospitante e al tutor del soggetto promotore.

Il tirocinio può essere interrotto dal soggetto ospitante o dal soggetto promotore in caso di gravi inadempienze da parte di uno dei soggetti coinvolti o in caso di impossibilità a conseguire gli obiettivi formativi del Progetto Formativo Individuale; le motivazioni a sostegno dell'interruzione devono risultare da apposita relazione.

*Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano, per quanto di competenza e sotto la propria responsabilità, il rispetto dei requisiti, dei vincoli e degli obblighi di cui alla D.G.R. n. 7763 del 17 gennaio 2018.*

*ALBINO,*

Il soggetto promotore	<i>MESTIERI LOMBARDIA CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI S.C.S.</i>	
Il soggetto ospitante	COMUNE DI BERZO SAN FERMO	
Il tirocinante		

