**(carta intestata del Soggetto promotore)**

**Allegato 4)**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO A BENEFICIO DI UN CITTADINO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA RESIDENTE ALL'ESTERO**

(art.40, co.10, del D.P.R. 394/1999; art. 3, co. 2 del D.M. 22Marzo 2006)

(Rif. Convenzione n. …………………………stipulata in data…………………………………….)

**Dati del/la tirocinante:**

NOME ………………………………………COGNOME …………………………………………..

stato civile:………………….sesso……….nato/a il…………………. Stato di nascita:……………...

………………………………………………………………………………………............................

luogo di nascita:……………………………………………………………………………………….

residente in (Stato estero) ………...…………….. località ……......….........…………………………

titolare di passaporto …………………………………………………………………………………

numero…………….. rilasciato da …………………………data rilascio …..........………………….

data scadenza………………................

Codice Fiscale (se già in possesso dell’interessato) .................………………....................................

**Esperienze formative del/la tirocinante:**

Ultimo titolo di studio...........................................................................................nel...........................

Presso (Istituto/Università) ...................................................................................................................

Titolo di studio in corso di conseguimento............................................................................................

Presso (Istituto/Università) ...................................................................................................................

Altre esperienze formative ....................................................................................................................

…............................................................................................................................................................

Esperienze formative/lavorative...........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

**Stato occupazionale attuale:**

**** Disoccupato

**** Inoccupato

**Conoscenze linguistiche**

Lingua madre............................................................

Altre........................................................................................................................................................

Italiano......................................................................

Livello e certificazioni............................................................................................................................

**Esperienze lavorative correlate**……………………………………………………………………..

**Altri elementi che evidenzino la correlazione tra esperienze pregresse e tirocinio:**

…............................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

**Dati del soggetto ospitante**

* denominazione..........................................................................................................................
* attività…………………………………………………………………………………………
* sede legale.................................................................................................................................
* sede operativa...........................................................................................................................
* altre sedi....................................................................................................................................
* C.F. E P.IVA............................................................................................................................
* Iscriz. CCIAA di...........................................N° R.E.A.............................................................

**Dati del soggetto promotore**

* denominazione..........................................................................................................................
* sede legale.................................................................................................................................
* sede operativa............................................................................................................................
* C.F. E P.IVA............................................................................................................................

**Sede/i del/la tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)**

1) Via ………………………………................(luogo)……....................................…………………;

2) Via ………………………………................(luogo)…........................................…………………;

Tempi di accesso ai locali aziendali…………………… …………………………………………….

Durata del tirocinio n. mesi……………………

Tutor soggetto promotore……………….……………….

Tutor soggetto ospitante …………………………………..

**Obiettivi e modalità del progetto formativo individuale:**

Sviluppare le competenze relative alla qualifica regionale SRQ di

………………………………………..............................................................................................

Sviluppare la conoscenza delle funzioni …………………………………………………......

* Conoscere gli aspetti legislativi e tecnici relativi alla salute e alla sicurezza sul lavoro, adottando comportamenti corretti ai fini di salvaguardare la propria ed altrui salute. Conoscere ed utilizzare i dispositivi di protezione individuale.
* Comprendere ed utilizzare le principali terminologie tecniche in lingua italiana connesse alla pratica lavorativa.

…………………………………………………………………………………………………....................................

|  |
| --- |
| ***PERCORSO DI TIROCINIO FORMATIVO*** |
| Unità formativa 1 | Esprimersi in lingua italiana e Scrivere in lingua italiana |  |
| Unità formativa 2 | Sicurezza sul lavoro |  |
| Unità formativa 3 |  |   |
| Unità formativa 4 |   |   |
| Unità formativa 5 |   |   |
| Unità formativa 6 |   |   |
| TOTALE MESI |   |

**Polizze assicurative per il tirocinante:**

infortuni sul lavoro INAIL n°…………................................................................……….

responsabilità civile posizione n°………….......................................................................

 compagnia assicuratrice…...................................................................................…………

**Indennità di partecipazione mensile Euro** .....................................................

**Facilitazioni Previste:**

L’**alloggio**, ubicato in via.................................................… a………………........................... /albergo /bed and breakfast /ammobiliato ecc………........................ (eventuali altre agevolazioni) ………………………............................................................................................................................

Il soggetto ospitante a sua cura e spesa fornirà al/la tirocinante il **vitto** con:

* Mensa aziendale
* Convenzione con…………………………………………………………………………….
* Rimborso pasti per € mensili....................................................
* Buoni pasto da €..........................giornalieri
* Erogazione pasti direttamente dal soggetto ospitante

**Il soggetto ospitante si obbliga al pagamento delle spese di viaggio del/la tirocinante per il suo eventuale rientro forzato nel paese di provenienza.**

**Obblighi del/la tirocinante:**

* seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od 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 salute e sicurezza;
* rispettare la normativa e i regolamenti in materia di immigrazione, in particolare, all'arrivo in Italia procedere con i soggetti promotore/ospitante alla richiesta del permesso di soggiorno, entro 8 gg dall'ingresso.

Luogo ….......………………………lì ................. ……………..

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

.............................................................

firma per il soggetto promotore

..............................................................

firma per il soggetto ospitante

….............................................................