

**MODULO RACCOLTA DATI PER ATTIVAZIONE TIROCINI
 LEGGE REGIONALE N. 17/2005 MODIFICATA DA LEGGE REGIONALE N. 7/2013**

SCHEDA AZIENDA	
RAGIONE SOCIALE:	CODICE FISCALE/PARTITA IVA:
SEDE LEGALE (INDIRIZZO):	
SETTORE ECONOMICO PRODUTTIVO (CODICE ATECO 2007):	
TOTALE DIPENDENTI:	TOTALE DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO:
TIROCINI IN ESSERE:	STABILIMENTO/REPARTO/UFFICIO: (DI INSERIMENTO TIROCINANTE)
SEDE DEL TIROCINIO (INDIRIZZO): (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)	TEL: FAX: E-MAIL:
Giorni di accesso ai locali aziendali: dal _____ al _____ Negli orari: dalle _____ alle _____ e dalle _____ alle _____	
TUTOR AZIENDALE, TITOLO DI STUDIO E SUA POSIZIONE IN AZIENDA:	
Dati del RAPPRESENTANTE LEGALE (Nome, Cognome, Luogo e Data di nascita):	
Nome e cognome del compilatore e sua posizione in azienda:	
Posizione INAIL aziendale (PAT):	Codice di rischio specifico:
Codice di rischio aziendale: <input type="checkbox"/> basso <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> alto	

ASSOCIATI UPI
ASSOCIATI GIA
CISITA CARD

SI **NO**
 SI **NO**
 SI **NO**

Ai sensi dell'art. 26 *bis* della legge regionale n. 17/2005 l'Azienda ospitante, consapevole delle sanzioni penali e dell'eventuale decadenza dai benefici, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi richiamate agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, **dichiara di (fleggare le caselle corrispondenti):**

- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999;
- non avere effettuato licenziamenti, salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo, e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei dodici mesi precedenti l'attivazione del tirocinio;
- non fruire della cassa integrazione guadagni, anche in deroga, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità produttiva;
- di non aver effettuato altro tirocinio non curriculare con i tirocinanti individuati.

Tipologie e durata dei tirocini

1. Sono configurabili le seguenti tipologie di tirocini, in ragione delle diverse tipologie di utenti:

- tirocini formativi e di orientamento. Sono finalizzati ad agevolare le scelte professionali e l'occupabilità dei giovani nel percorso di transizione tra scuola e lavoro mediante una formazione a diretto contatto con il mondo del lavoro; i destinatari sono i soggetti che hanno conseguito un titolo di studio entro e non oltre i dodici mesi; **durata: non superiore a 6 mesi**
- tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro. Sono finalizzati a percorsi di inserimento o reinserimento nel mondo del lavoro. Sono rivolti principalmente a disoccupati, anche in mobilità, e inoccupati; questa tipologia di tirocini è altresì attivabile in favore di lavoratori in regime di cassa integrazione, sulla base di specifici accordi in attuazione delle politiche attive del lavoro per l'erogazione di ammortizzatori sociali; **durata: non superiore a 12 mesi**
- tirocini di orientamento e formazione oppure di inserimento o reinserimento in favore di persone con disabilità di cui all'articolo 1, comma 1, della legge n. 68 del 1999, di persone svantaggiate ai sensi della legge n. 381 del 1991 nonché di richiedenti asilo e di titolari di protezione internazionale o umanitaria e persone in percorsi di protezione sociale ai sensi dell'articolo 18 del decreto legislativo n. 286 del 1998. **durata: non superiore a 12/24 mesi**

INDICARE LA TIPOLOGIA DI TIROCINIO:

- A MERCATO**
 GARANZIA GIOVANI

SCHEDA TIROCINANTE	
NOME E COGNOME:	
NATO/A A:	IL:
RESIDENTE A: VIA: TEL.: MAIL: CITTADINANZA:	
CODICE FISCALE:	
Se Extra UE: Permesso di soggiorno n°: Scadenza il: <i>oppure</i> Permesso di soggiorno per soggiornati di lungo periodo n°: data rilascio:	
TITOLO DI STUDIO (specificare, in caso di laurea, se triennale o specialistica): CONSEGUITO IL:	TITOLO DI STUDIO SPECIFICO: PRESSO:
QUALIFICHE REGIONALI MATURATE: (es. Tecnico commerciale marketing)	PARZIALE ACQUISIZIONE DI QUALIFICA (specificare quale/i Unità di Competenza: es. UC 1 - analisi mercato di riferimento):
TITOLARE DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA DI REDDITO (SOLO PER TIPOLOGIE B e C)	

SCHEMA PROGETTO FORMATIVO

SEGUIRE IL PERCORSO SOTTO INDICATO PER SCEGLIERE QUALIFICA DI RIFERIMENTO, PROFILO PROFESSIONALE E UNITA' DI COMPETENZA

- CONSULTARE IL SITO <http://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it>
- REPERTORIO DELLE QUALIFICHE
- AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO
- PROFILO
- UNITA' DI COMPETENZA

QUALIFICA DI RIFERIMENTO DEL SISTEMA REGIONALE DELLE QUALIFICHE

(RIPORTARE IL PROFILO PER ESEMPIO: OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE):

PROFILO PROFESSIONALE DI INSERIMENTO "CODIFICA NUP"

(RIPORTARE SOLO IL NUMERO):

OBIETTIVI SPECIFICI DEL TIROCINIO:

Acquisizione delle seguenti unità di competenza

L'acquisizione della/e capacità e conoscenze relativa/e alla/alle Unità di competenza prevista/e verrà formalizzato tramite rilascio della SCHEMA CAPACITÀ E CONOSCENZE di cui alla deliberazione di giunta regionale n. 739/2013.

Il servizio di formalizzazione e certificazione verrà erogato da:

- Cisisa Parma;
- Altro Ente (specificare: _____)

ATTIVITA' PREVISTE PER L'ACQUISIZIONE DELLE UNITA' DI COMPETENZA:

- Affiancamento ad un tutor qualificato (che dovrà dichiarare le attività svolte dal tirocinante per il rilascio della certificazione delle competenze)
- Attività didattiche ulteriori a norma dell'art. 26 ter. C. 6

PERCORSO RELATIVO ALLA SICUREZZA a norma dell'art. 26 ter. C. 6:

Il decreto 81/08 prevede per i giovani tirocinanti, equiparati a tutti gli effetti ai lavoratori dipendenti, un percorso formativo sui temi della sicurezza sul lavoro che deve essere realizzato entro 60 giorni dall'inserimento in azienda. L'azienda confermi se detto percorso verrà svolto nei termini di Legge.

- Si dichiara che la formazione di cui sopra sarà effettuata direttamente dall'Azienda
- Si chiede che la formazione di cui sopra venga effettuata da Cisisa Parma

N° MESI DI TIROCINIO:

PERIODO: dal: _____ al: _____

Indennità previste per il tirocinante

€ (almeno € 450 mensili)

Altro..... (nei casi previsti dai commi 3 e 4 dell'art. 26 quarter della legge regionale n° 17/2005)

TEMPISTICHE DI REDAZIONE DEL PROGETTO DI TIROCINIO

Cisita Parma garantisce la redazione del progetto di tirocinio entro 10 giorni lavorativi dal ricevimento della modulistica, compilata in tutte le sue parti, necessaria per la presentazione del progetto nel portale "Lavoro x Te".

COSTO PER L'ATTIVAZIONE DEL TIROCINIO A MERCATO

E' previsto, a titolo di rimborso per le **spese di attivazione e polizza RCT** sottoscritta da Cisita Parma srl, il pagamento di:

€ 180,00 + IVA per le Aziende Associate UPI e GIA e Aziende in possesso di Cisita Card;

€ 232,00 + IVA per le Aziende non Associate e non convenzionate Cisita Card;

€ 100,00 + IVA per i tirocini che hanno la **durata di 1 mese NON PROROGABILE** (prezzo unico per tutte le Aziende).

Vi preghiamo cortesemente di barrare il metodo di pagamento che preferite adottare

Bonifico bancario a 60 gg fm

Ri ba a 60 gg fm

Banca d'appoggio:

C/C N°:

COD. ABI:

COD. CAB:

COD. IBAN

Data

Timbro e firma del Rappresentante Legale

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Rappresentante Legale della Società _____ acconsente espressamente, ai sensi della L. 196/2003, che i dati inseriti nella presente scheda possano essere diffusi per le finalità previste dall'attivazione del Tirocinio.

Data _____

Timbro e firma _____

PER SAPERNE DI PIU' SUI TIROCINI A MERCATO<http://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/tirocini>**PER SAPERNE DI PIU' SUI TIROCINI GARAZIA GIOVANI**<http://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/garanzia-giovani>**TARIFFARIO FORMAZIONE SULLA SICUREZZA**

QUOTE DI ISCRIZIONE RISCHIO BASSO	Primo partecipante	Secondo partecipante sconto 10%	Terzo partecipante sconto 10%	Dal quarto partecipante sconto 20%
Aziende associate/convenzionate*	€ 100,00	€ 90,00	€ 90,00	€ 80,00
Aziende NON associate/convenzionate*	€ 130,00	€ 117,00	€ 117,00	€ 104,00

*Possessori di Cisita Card

QUOTE DI ISCRIZIONE RISCHIO MEDIO	1° partecipante	2° partecipante sconto 10%	3° partecipante sconto 10%	4° partecipante sconto 20%
Aziende associate/convenzionate*	€ 130,00	€ 117,00	€ 117,00	€ 104,00
Aziende NON associate/convenzionate*	€ 170,00	€ 153,00	€ 153,00	€ 136,00

*Possessori di Cisita Card

QUOTE DI ISCRIZIONE RISCHIO ALTO	1° partecipante	2° partecipante sconto 10%	3° partecipante sconto 10%	4° partecipante sconto 20%
Aziende associate/convenzionate*	€ 160,00	€ 144,00	€ 144,00	€ 128,00
Aziende NON associate/convenzionate*	€ 210,00	€ 189,00	€ 189,00	€ 168,00

*Possessori di Cisita Card

L'IMPORTO E' ESENTE IVA**MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico Bancario**

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA SCHEDA D'ISCRIZIONE E DELLA CONTABILE DEL BONIFICO DA MANDARE VIA MAIL ALLA REFERENTE DEL CORSO.

L'iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi a fronte della quale verrà emessa regolare fattura. Cisita si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni al calendario o rinvii.

In caso di rinuncia o di impossibilità a partecipare l'azienda si impegna a informare Cisita entro 2 giorni antecedenti la data di inizio corso. Se tali termini non verranno rispettati sarà fatturato l'intero ammontare della quota.