

## OBBLIGHI PER I SOGGETTI OSPITANTI

Per poter attivare un tirocinio un datore di lavoro **non deve**:

- **aver effettuato nei 12 mesi precedenti licenziamenti**, eccetto quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali; rientrano nel divieto tra l'altro:
  - il licenziamento collettivo (procedure di mobilità);
  - il licenziamento per giustificato motivo oggettivo, cui sono parificati per esempio:
  - il licenziamento per superamento del periodo di comporto;
  - il licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
  - il licenziamento dell'apprendista al termine del periodo formativo;
  - il licenziamento per fine appalto;
  - il licenziamento di lavoratori somministrati.

Il riferimento è l'unità operativa.

- **fruire di ammortizzatori sociali** per attività equivalenti a quelle del tirocinio.

Il soggetto che ospita un tirocinante **non può**:

- **utilizzarlo per attività che non siano coerenti** con gli obiettivi formativi del tirocinio;
- **realizzare più di un tirocinio con il medesimo tirocinante** (ma può prolungarlo fino alla durata massima prevista dalla legge).

Inoltre, **deve**:

- **essere in regola con la legge n. 68 del 1999** (Norme per il diritto al lavoro dei disabili);
- **garantire il rispetto della normativa sulla salute e sicurezza** sui luoghi di lavoro.

Il **numero di tirocinanti** che un datore di lavoro può ospitare contemporaneamente dipende dal numero dei suoi dipendenti a tempo indeterminato:

- nelle unità produttive fino a 5 dipendenti a tempo indeterminato, 1 solo tirocinante alla volta;
- nelle unità produttive con 6/20 dipendenti, non più di 2 tirocinanti contemporaneamente;
- nelle unità produttive con 21 o più dipendenti, un numero di tirocinanti equivalente al massimo al 10% dei dipendenti (per esempio, con 30 dipendenti, al massimo 3 tirocinanti).

## Deroghe

I vincoli nel conteggio dei tirocinanti non valgono in caso di tirocini di tipologia C, promossi in favore di soggetti disabili e svantaggiati, richiedenti asilo e rifugiati, e di tipologia D, promossi in favore di persone prese in carico dai servizi sociali o sanitari.

## Procedure

Il datore di lavoro che sceglie di attivare un tirocinio deve:

- individuare un **responsabile** che segua il tirocinante durante il percorso;
- **sottoscrivere con un soggetto promotore la convenzione e il progetto formativo** per il tirocinante tramite la piattaforma online attiva dal 16 marzo 2015 sul portale Lavoro per Te (a tal fine si deve preventivamente iscrivere al portale e richiedere l'abilitazione al SARE come Datore di Lavoro). Può anche **delegare un altro soggetto** (per esempio un consulente del lavoro o la propria associazione di categoria) a sottoscrivere per proprio conto la documentazione sulla piattaforma online;
- **inviare entro il giorno precedente l'avvio del tirocinio la comunicazione obbligatoria** alla Regione tramite il SARE;
- **corrispondere al tirocinante un'indennità di almeno 450 euro mensili.**  
L'indennità non va corrisposta se il tirocinante percepisce già qualche forma di sostegno al reddito (in tal caso è previsto un rimborso spese).  
Per quanto riguarda l'importo e l'erogazione dell'indennità dei tirocini di tipologia C e D sono previste alcune deroghe.
- **consentire** al tutor di Cisita di contattare e convocare presso la sede di Cisita il tirocinante per effettuare gli incontri di monitoraggio del tirocinio.

Il mancato o ritardato invio della comunicazione obbligatoria e la mancata attribuzione dell'indennità comportano una **sanzione** amministrativa pecuniaria (legge n. 92/2012).

**Firma del Rappresentante Legale  
per presa visione**

.....

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

**SCHEDA AZIENDA**

<b>RAGIONE SOCIALE:</b>	<b>CODICE FISCALE:</b>
	<b>PARTITA IVA:</b>
	<b>POSIZIONE INAIL AZIENDALE (PAT):</b>
<b>SEDE LEGALE (INDIRIZZO):</b>	
<b>SETTORE ECONOMICO PRODUTTIVO</b> (da visura camerale – Codice Ateco 2007)	
<b>Codice Ateco</b> (numerico):	
<b>Settore Ateco</b> (dicitura):	
<b>TOTALE DIPENDENTI:</b>	<b>TOTALE DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO:</b>
<b>TIROCINI IN ESSERE:</b>	<b>STABILIMENTO/REPARTO/UFFICIO:</b> (DI INSERIMENTO TIROCINANTE)
<b>SEDE DEL TIROCINIO:</b> (INDICARE SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)	<b>TEL:</b> <b>FAX:</b> <b>E-MAIL:</b>
<b>Giorni di accesso ai locali aziendali:</b> dal _____ al _____ <b>Negli orari:</b> dalle _____ alle _____	
<b>TUTOR AZIENDALE:</b> <b>TITOLO DI STUDIO:</b> <b>POSIZIONE IN AZIENDA:</b>	
<b>Dati del RAPPRESENTANTE LEGALE</b> (Nome, Cognome, Luogo e Data di nascita):	
<b>INVIO COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA</b> (Inoltrare via mail a Cisis la ricevuta di invio)	
<b>Nome Studio di consulenza:</b>	
<b>Nome referente Studio di consulenza:</b>	
<b>Telefono:</b>	
<b>Mail:</b>	

## **INDICARE ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA**

**ASSOCIATI UPI**

**SI**

**NO**

**ASSOCIATI GIA**

**SI**

**NO**

## **DICHIARAZIONE DI IDONEITA' AZIENDALE**

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**

**(BARRARE 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.

## **INDICARE LA TIPOLOGIA DI TIROCINIO:**

- A MERCATO**
- GARANZIA GIOVANI**

**SCHEDA TIROCINANTE****NOME:****COGNOME:****NATO/A A:****IL:****RESIDENTE A:****VIA:****TEL.:****MAIL:****CITTADINANZA:****CODICE FISCALE:****SE CITTADINO EXTRA EUROPEO****Permesso di soggiorno n°:****Scadenza il:***oppure***Permesso di soggiorno per soggiornati di lungo periodo n°:****data rilascio:****TITOLO DI STUDIO:**

- LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA
- LAUREA DI I LIVELLO (TRIENNALE)
- DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)
- DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA
- QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE
- LICENZA MEDIA INFERIORE

**IN CASO DI QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE  
INDICARE ESPRESSAMENTE LE SEGUENTI VOCI:****QUALIFICHE PROFESSIONALE REGIONALI MATURE:**  
(es. Tecnico commerciale marketing)**UNITA' DI COMPETENZA ACQUISITA:**  
(es. UC 1 - analisi mercato di riferimento):**TITOLO DI STUDIO SPECIFICO:**  
\_\_\_\_\_**CONSEGUITO IL:****GIORNO** \_\_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_\_**PRESSO:** \_\_\_\_\_**TITOLARE DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA DI REDDITO:** (SOLO PER TIPOLOGIE B e C)  
(ES. CASSA INTEGRAZIONE, NASPI ECC.)

## DESTINATARI

### Indicare la condizione attuale del tirocinante

#### Tirocini formativi e di orientamento (art. 25 comma 1 lett. a)

- A) Neo-diplomato (entro 12 mesi dal conseguimento del titolo di studio)
- A) Neo-laureato (entro 12 mesi dal conseguimento del titolo di studio)

#### Tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro (art. 25 comma 1 lett. b)

- B) Disoccupato
- B) Lavoratore in mobilità
- B) Inoccupato
- B) Lavoratore in regime di cassa integrazione

#### Tirocini di orientamento e formazione oppure di inserimento o reinserimento ex art. 25 comma 1 lett. c

- C) Persona con disabilità di cui all'articolo 1, comma 1, della legge n°68 del 1999
- C) Persona svantaggiata ai sensi della legge n° 381 del 1991
- C) Richiedente asilo o titolare di protezione internazionale o umanitaria e persone in percorsi di protezione sociale ai sensi dell'art. 18 del decreto legislativo 25 luglio 1998 n° 286

#### Tirocinio di orientamento, formazione e inserimento o reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione

- D) Tirocinio di orientamento, formazione e inserimento o reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione

## SCHEDA PROGETTO FORMATIVO

### SEGUIRE IL PERCORSO SOTTO INDICATO PER SCEGLIERE QUALIFICA DI RIFERIMENTO E UNITA' DI COMPETENZA

**CLICCARE SUL LINK PER TROVARE QUALIFICA E UNITA' DI COMPETENZA E RIPORTARLE NEGLI SPAZI INDICATI DI SEGUITO:**

<http://orienter.regione.emilia-romagna.it/orienter/exec/portale?actionRequested=performShowQualifiche>

#### QUALIFICA DI RIFERIMENTO

PER TROVARE LA QUALIFICA SEGUIRE I DUE PASSAGGI RIPORTATI DI SEGUITO

- 1) SCEGLIERE DAL MENU' A TENDINA LA MACRO AREA DI SETTORE
- 2) SCEGLIERE UNA TRA LE QUALIFICHE PROPOSTE NELLA MACRO AREA

**INDICARE LA QUALIFICA:** \_\_\_\_\_

#### UNITA' DI COMPETENZA

(SCEGLIERE UNA UNITA' DI COMPETENZA TRA LE QUATTRO INDICATE ENTRANDO NELLA QUALIFICA DI RIFERIMENTO SCELTA)

**INDICARE L'UNITA' DI COMPETENZA:** \_\_\_\_\_

## **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE**

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

**Il servizio di formalizzazione e certificazione verrà erogato da:**

- Cisita 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 (CORSI DI FORMAZIONE RELATIVI ALLA MANSIONE AZIENDALE)**

## **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 Cisita Parma**

## **SE LA FORMAZIONE SARA' SVOLTA DA CISITA INDICARE**

**Rischio specifico relativo alla mansione del tirocinante:**

Basso  Medio  Alto

**MESI DI TIROCINIO: N.** \_\_\_\_\_

**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 7 giorni lavorativi** dal ricevimento della modulistica, **compilata in tutte le sue parti**, necessaria per la presentazione del progetto nel portale "Lavoro x Te".

In caso di dati mancanti, comunicazioni tardive di variazioni al progetto, o mancato accredito al portale per le firme on-line, la tempistica sopra citata potrebbe subire un prolungamento.

## 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 Scarl il pagamento di:

- **€ 180,00 + IVA per le aziende associate UPI e GIA;**
- **€ 232,00 + IVA per le aziende non associate UPI e GIA;**
- **€ 100,00 + IVA per i tirocini che hanno la durata di 1 mese non prorogabile (prezzo unico per tutte le aziende)**

In caso di annullamento del tirocinio verranno addebitati € 100,00 + IVA per i costi di progettazione.

## MODALITA' DI PAGAMENTO

**Pagamento anticipato a mezzo bonifico bancario** sul c/c:

IBAN: IT 84 S 03069 12765 0000 000 34822 intestato a Cisita Parma scarl

L'attivazione del tirocinio è subordinata all'invio del presente modulo e della **contabile del bonifico che attesti il pagamento.**

Indirizzo mail al quale inviare la fattura: \_\_\_\_\_

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, che i dati inseriti nella presente scheda possano essere comunicati per le finalità previste dall'attivazione del Tirocinio e dichiara di aver previsto tali comunicazioni nell'informativa resa al dipendente**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

## 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	€ 100,00 + iva	€ 90,00 + iva	€ 90,00 + iva	€ 80,00 + iva
Aziende NON associate	€ 130,00 + iva	€ 117,00 + iva	€ 117,00 + iva	€ 104,00 + iva

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

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

**MODALITÀ DI PAGAMENTO: Bonifico Bancario anticipato**

**LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È SUBORDINATA ALL' INVIO DELLA SCHEDA D'ISCRIZIONE E ALLA 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.**