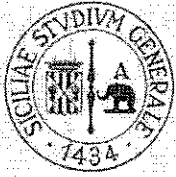


5129/A32e 19.10.'16  
GECODOL



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

CENTRO  
ORIENTAMENTO  
e FORMAZIONE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA CENTRO ORIENTAMENTO e FORMAZIONE		
Anno 16	Thema ✓	Corso 6
N. 120384   18.10.2016		
UOR Eof	CC	RPA

Rete provinciale per inclusione scuola Paolo Vetri  
Via delle palme, 13  
97100 Ragusa  
rgee011005@istruzione.it

Oggetto: Convenzione di Tirocinio di Formazione e di Orientamento con firma digitale

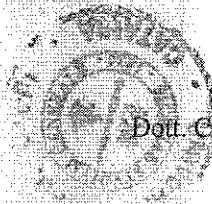
Si trasmette in allegato alla presente, la Convenzione di Tirocinio di Formazione e di Orientamento firmata digitalmente.

Riportiamo inoltre di seguito la data di stipula e il numero di repertorio.

Data 30/09/2016

Numero di repertorio AT/00/04570/EN/0877/16@

Cordiali saluti



Il Direttore

Dott. Carmelo Pappalardo

RI



95124 - Catania, Via A. di Sangiuliano n° 197



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

---

**CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO**

---

**TRA**

L'Università degli Studi di Catania, codice fiscale 02772010878, rappresentata dal Rettore pro tempore, prof. Giacomo Pignataro, nato a Caltagirone, 23/02/1963, legale rappresentante, domiciliato per la carica in Catania, P.zza Università 2, e autorizzato alla stipula della presente convenzione dal Consiglio di amministrazione con delibera del 13.07.2012, d'ora in poi denominata "Università"

**E**

L'Azienda/Ente rete provinciale per inclusione scuola Paolo Vetri codice fiscale 92020890882, d'ora in poi denominato "soggetto ospitante", rappresentata da Prof.ssa Beatrice Lauretta, nato a Chiaramonte Gulfi il 15 Gennaio 1959 in qualità di legale rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica presso la sede dell'Azienda/Ente, via delle palme, 13, Ragusa (RG)

**PREMESSO**

- che i tirocini formativi e di orientamento sono disciplinati dall'art. 18 della legge 24 giugno 1997 n. 196 e dal regolamento emanato dal Ministero del Lavoro e della Previdenza sociale, di concerto con il Ministero della Pubblica Istruzione e con il Ministero dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica con decreto del 25 marzo 1998, n.142;
- che il decreto interministeriale di cui sopra, all'art. 4, prevede che i tirocini sono svolti sulla base di convenzioni stipulate tra i soggetti promotori e i datori di lavoro pubblici e privati;
- che le Università promuovono tirocini curriculari da svolgere durante il periodo di frequenza dei corsi di studio o di formazione, a favore dei propri studenti iscritti ai corsi di qualunque livello con la finalità di affinare il processo di apprendimento e di formazione, anche se non direttamente in funzione del riconoscimento di crediti formativi universitari (CFU);

Si conviene quanto segue:

**Art.1**

La presente convenzione regola i rapporti tra "l'Università" e il "soggetto ospitante" concernenti l'attivazione di:

- tirocini curriculari in favore di studenti di corsi di laurea, laurea magistrale, ed equivalenti dei precedenti ordinamenti, dottorato di ricerca, scuole o corsi di perfezionamento e specializzazione, master di I e di II livello;
- tirocini di formazione e orientamento non curriculari entro il termine previsto dalla normativa vigente.

In particolare, il "soggetto ospitante" si impegna ad accogliere presso le proprie strutture soggetti sopra indicati per l'espletamento di tirocini formativi e di orientamento, ai sensi dell'art. 18 della legge 24 giugno 1997, n. 196.

I programmi di tirocinio formativo curriculare e di orientamento al lavoro post laurea, concordati da entrambe le parti, hanno come oggetto l'acquisizione nella pratica della conoscenza di realtà economiche e produttive al fine di integrare il percorso accademico dello studente nonché di agevolare la scelta professionale del laureato.

#### **Art.2**

I rapporti che il soggetto ospitante intrattiene con i tirocinanti non costituiscono, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d), della legge 196 del 1997, rapporto di lavoro.

Il tirocinio ha natura formativa e, pertanto, non può comportare l'assunzione di alcuna responsabilità in merito alle attività svolte.

#### **Art.3**

Il soggetto ospitante si riserva di trasmettere all'Università le proprie disponibilità di tirocinio ai sensi dell'art. 1, comma 3, del d.m. n. 142/98 con le relative caratteristiche di massima e, in applicazione d.lgs. 196/2003, si impegna a non diffondere in alcun modo i dati ricevuti ed ad utilizzarli solo ai fini della presente convenzione.

#### **Art.4**

Durante lo svolgimento del tirocinio, l'attività è seguita e verificata da un docente universitario (tutor didattico) e da un tutor aziendale, indicato dal soggetto ospitante.

#### **Art.5**

Nel rispetto e richiamo della presente convenzione, per ogni singolo tirocinio da questa derivante, il soggetto ospitante e l'Università predispongono un progetto formativo e di orientamento, secondo lo schema di cui all'allegato A, per i tirocini curriculari e di cui all'allegato B, per i tirocini post lauream.

#### **Art.6**

Il soggetto ospitante, in ottemperanza a quanto previsto dalla legge 296/2006 (Finanziaria 2007) per l'attivazione dei tirocini post laurea, è tenuto ad effettuare la comunicazione obbligatoria telematica.

L'Università è tenuta a trasmettere copia della presente convenzione e del progetto formativo e di orientamento alla Regione, alla struttura territoriale del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competente per territorio in materia di ispezione nonché alle rappresentanze sindacali aziendali ovvero in mancanza, agli organismi locali delle confederazioni sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale.

#### **Art.7**

L'Università, in conformità ai disposti di cui d.m. n.142/1998, assicura il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso una compagnia assicurativa operante nel settore, i cui estremi identificativi saranno indicate nel progetto formativo e di orientamento.

In caso di infortunio durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla vigente normativa, agli istituti assicurativi (quali risultanti dal progetto formativo e di orientamento) e all'area del provveditorato e del patrimonio mobiliare dell'Università.

#### **Art.8**

Il soggetto ospitante si impegna a:

- rispettare il progetto formativo e di orientamento di cui al precedente art. 5;
- segnalare all'Università qualsiasi variazione (proroga, sospensione, interruzione anticipata, cambio della sede di svolgimento del tirocinio) nella durata del tirocinio indicata sul progetto formativo e di orientamento e qualsiasi evento inerente il tirocinante (assenze, comportamenti lesivi dei diritti o degli interessi del soggetto ospitante).

Il soggetto ospitante si rende disponibile, ove possibile, a consentire ai tirocinanti l'utilizzo di servizi aziendali (mensa, trasporto, etc.). Il soggetto ospitante, peraltro, potrà erogare eventuali somme a titolo di rimborso spese e, nel caso di tirocini post lauream, dovrà riconoscere ai tirocinanti una congrua indennità in relazione alla prestazione svolta.

Le superiori erogazioni non possono determinare modifiche alla natura del rapporto oggetto della presente convenzione, o facoltà o diritti ulteriori o diversi da quelli previsti dalla convenzione stessa e dalle relative disposizioni normative.

#### **Art.9**

Il soggetto ospitante si impegna a garantire al tirocinante un'efficace informazione ai fini della prevenzione antinfortunistica, nonché la fornitura dei mezzi di protezione eventualmente necessari e s'impegna, inoltre, a garantire al tirocinante le condizioni di sicurezza e igiene previsti dalla normativa vigente sollevando da qualsiasi onere di verifica l'Università.

#### **Art.10**

Per i tirocini curriculari, l'Università, ai sensi dell'art.18, comma 8, del Regolamento didattico di Ateneo, sottopone la relazione finale redatta dallo studente e approvata dal tutor didattico e dal tutor aziendale alla valutazione dell'apposita commissione nominata dal Consiglio di corso di studio per il rilascio degli eventuali crediti formativi universitari.

Per i tirocini post lauream, l'Università e il soggetto ospitante si impegnano a rilasciare congiuntamente a conclusione del tirocinio la dichiarazione delle competenze, redatta secondo lo schema di cui allegato C, previa compilazione del questionario di valutazione secondo il modello previsto.

#### **Art.11**

L'attuazione del tirocinio non comporta per il soggetto ospitante e per l'Università alcun onere finanziario, né obblighi d'altra natura, salvo quelli assunti con la presente convenzione.

Il tirocinio può essere interrotto in qualunque momento con adeguato preavviso sia dal tirocinante che dal soggetto ospitante.

#### **Art.12**

La presente convenzione ha validità di tre anni a decorre dalla data della sua sottoscrizione ed è rinnovabile, per la stessa durata, mediante richiesta, a mezzo raccomandata a/r da inviare almeno tre mesi prima della scadenza.

Le parti si danno reciprocamente atto che, nel periodo di vigenza della convenzione, entrambe avranno la facoltà di recedere, con comunicazione scritta da inviarsi all'altra parte, a mezzo raccomandata a.r., con preavviso di almeno tre mesi.

#### **Art.13**

Il soggetto ospitante è tenuto a compilare e sottoscrivere la scheda anagrafica azienda/ente, allegata alla presente convenzione (allegato D) per farne parte integrante.

#### **Art.14**

Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione, le Parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

**Art.15**

Le Parti accettano di definire amichevolmente qualsiasi controversia che possa nascere dalla presente convenzione; in caso contrario si conviene che competente sia il Foro di Catania.

**Art.16**

La presente convenzione, redatta in due esemplari in bollo, sarà registrata in caso d'uso, a spese della parte che richiederà la registrazione.

Le spese di bollo inerenti la presente convenzione sono a carico del soggetto ospitante, salva l'esenzione di cui agli artt. 16 e 27 bis tab. B d.p.r. n. 642/1972.

Il Soggetto Ospitante  
(Timbro e Firma)

L'Università degli Studi di Catania



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA - AREA DELLA DIDATTICA

PAC

- Servizi Didattici - Tirocini Formativi

ALLEGATO A

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO \_\_\_\_\_

RIFERIMENTO CONVENZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Nominativo del tirocinante:		
Nato a:	il:	
Residente in:		
Via:	n:	
Cod. Fisc.:	tel.	
E-mail:		
<b>Attuale condizione - Studente iscritto a:</b>		
- Ex D.M. 509 <input type="checkbox"/> CdL <input type="checkbox"/> CdLS <input type="checkbox"/> CdLSCU in:		
- Ex D.M. 270 <input type="checkbox"/> CdL <input type="checkbox"/> CdLM <input type="checkbox"/> CdLMCU in:		
- matricola N.:	Tesi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- Dottorando di ricerca in:		
- Corso di Perfezionamento o Scuola di Specializzazione in:		
Master in:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
N. CFU da acquisire:	per un totale di	
Soggetto ospitante:		
numero dipendenti:	n. tirocini in corso:	Settore di attività:
<b>Sede del tirocinio (stabilimento reparto ufficio)</b>		
Indirizzo:		Telefono:
Orario di svolgimento del tirocinio dalle ore :		Ore sett. previste:
Tempi di accesso ai locali aziendali (indicare i giorni):		
Periodo di tirocinio n. mesi:	dal	al
Tutor didattico:		
Tutor aziendale:	Qualifica:	
Responsabile Servizio di Prevenzione e protezione:		
Medico competente:		
<b>Polizze assicurative:</b> - Infortuni sul Lavoro INAIL : Copertura infortuni assicurata mediante la forma di "gestione per conto dello Stato". - Responsabilità C.V.T.- polizza n.ITACANA00377 Compagnia Assicurazioni "ACE European Group Ltd" (Scadenza 31.07.2016) - Infortuni -polizza n. 71670343 Compagnia Assicurazioni "Allianza S.p.A." (Scadenza 30.07.2016)		
<b>Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio</b>		
a) Tecnico professionali:		
b) Trasversali:		

c) Di base:
d) Modalità di valutazione iniziale, in itinere e finali:
e) Modalità della tutorship interna e esterna:
f) Attività:
g) Esperienze formative collaterali:
Facilitazioni previste:
<input type="checkbox"/> Rimborsio Spese
<input type="checkbox"/> Incentivi
<input type="checkbox"/> Altro

#### Obblighi del tirocinante:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi e tutte notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione al D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni

Barrare in caso di assenso

☐

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL TIROCINANTE:

FIRMA TUTOR DIDATTICO:

FIRMA TUTOR AZIENDALE:

Per l'Università

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

FIRMA E TIMBRO DEL  
SOGGETTO OSPITANTE

IL DIRIGENTE DELL'AREA DELLA DIDATTICA

NB: Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e stampato fronte/retro

ALLEGATO B



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA  
**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(Rif. Conv. n. .... del ..... )

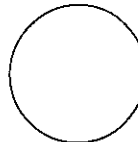
SPAZIO RISERVATO UFFICIO STAGE  
D'ATENEO

Cod. C.D.L. ....

ANNO 20... NUM. PROG. ....

**VISTO**

Il Funzionario .....



Data .....

Nominativo del tirocinante ..... nato a ..... il .../.../...  
Residente in ..... Via ..... n. ....  
Tel. .... Cell. ....  
e-mail .....  
Cod. Fisc. ....

**Attuale condizione** (barrare la casella corrispondente alle tipologie indicate sotto):

- ☐ Laureato in .....

Data di conseguimento della laurea .../.../...

**Soggetto ospitante** ..... (Associato a .....)

Dipendenti a tempo indeterminato e/o determinato n. .... Tirocini in corso n. ....

Settore di attività .....

Sede/i operativa/e del tirocinio .....

Telefono della sede del tirocinio .....

**Tempi di accesso ai locali del soggetto ospitante:**

N. mesi ... dal .../.../... al .../.../...

Indicare i giorni .....

Ore settimanali previste n. ....

Orario di svolgimento del tirocinio dalle ore ... alle ore ...

**Tutor didattico** .....

**Tutor aziendale** ..... **Qualifica** .....

**Responsabile Servizio di Prevenzione e protezione** .....

Medico Competente .....

**Polizze assicurative:**

- Infortuni sul Lavoro INAIL : Copertura infortuni assicurata mediante la forma di "gestione per conto dello Stato".
- Responsabilità C.V.T- Polizza n. ITCANA00377 Appendice n. 004 - Compagnia Assicurazioni "ACE European Group Ltd" (31.10.2016)
- Infortuni - Polizza n. 71670343 Appendice n. 210259015 - Compagnia Assicurazioni "Allianz S.p.A." (Scadenza 31.10.2016)

**OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEI TIROCINIO**

a) **Competenze da sviluppare:**

Tecnico professionali: .....

Trasversali: .....



## ALLEGATO B

Di base: \_\_\_\_\_

b) **Attività:** \_\_\_\_\_

**Modalità di valutazione in itinere e finale**

- registro delle presenze
- relazione finale dell'attività svolta;
- questionario di customer satisfaction;

c) **Indennità:** euro \_\_\_\_\_

**I suindicati documenti dovranno essere consegnati all'ufficio stage alla fine del tirocinio debitamente sottoscritti dalle parti**

**Modalità della tutorship interna ed esterna:** Affiancamento giornaliero del tutor aziendale e supervisione periodica attraverso incontri con il tutor didattico per valutare lo stato di avanzamento del lavoro.

**Facilitazioni previste:**

☐ Rimborso spese    ☐ Incentivi    ☐ Altro    ☐ Nessuna

**Obblighi del tirocinante:**

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi od 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 di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

Il/La sottoscritto/a tirocinante autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e attesta la veridicità di quanto sopra dichiarato, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Firma tirocinante .....

Firma tutor didattico .....

Firma tutor aziendale .....

Firma e timbro Soggetto Ospitante

Per l'Università

Il presidente del Centro Orientamento  
e Formazione

.....

Il direttore del Centro Orientamento  
e Formazione

.....

**SI PRECISA CHE IL SOGGETTO OSPITANTE IN OTTEMPERANZA A QUANTO PREVISTO DALLA LEGGE 296/2006 (FINANZIARIA 2007) PER L'ATTIVAZIONE DEI TIROCINI POST LAUREA, È TENUTO AD EFFETTUARE LA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA TELEMATICA.**

<sup>1</sup> Il docente indicato dovrà essere contattato personalmente dal tirocinante e dovrà dare preventivamente il proprio consenso all'avvio del presente progetto formativo.



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA**

DICHIARAZIONE DELLE COMPETENZE IN ATTUAZIONE DELL'ART.18  
DELLA LEGGE 24.06.1997 n.196 (DECRETO INTERMINISTERIALE 25.03.98  
N. 142)

**RILASCIATA A**

**NATO A**

**IL**

**ENTE PROMOTORE**

**SOGGETTO OSPITANTE**

**OBIETTIVI SPECIFICI DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO**

**PERIODO E DURATA DEL TIROCINIO**

**DURATA ESPRESSA IN MESI**

**DURATA ESPRESSA IN MESI ORE**

**ATTIVITA' SVOLTE**

--

**COMPETENZE ACQUISITE**

**DI BASE**

--

**TECNICO PROFESSIONALI**

--

**TRASVERSALI**

--

**MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE**

--

**DATA**

**PER L'UNIVERSITÀ**  
*Il tutor didattico*

**PER IL SOGGETTO OSPITANTE**  
*Il tutor aziendale*



## ANAGRAFICA AZIENDA/ENTE

Tipologia	Ente
Denominazione o ragione sociale	rete provinciale per inclusione scuola Paolo Vetri
CF o P. IVA	92020890882
Indirizzo	via delle palme,13
Città	ragusa
Provincia	RG
CAP	97100
Settore	Istruzione
Attività	
Numero dipendenti a Tempo Indeterminato e/o Determinato	2300
Telefono	0932228158
Fax	0932228158
E-mail	rgee011005@istruzione.it
Indirizzo WEB	www.paolovetri.it
Rappresentante Legale	Prof.ssa Beatrice Lauretta
Referente per la selezione	gabriella forti
Qualifica Referente	insegnante
Telefono del Referente	3383291467
Fax del Referente	
E-mail del Referente	gabriella.forti@istruzione.it
Associazione di categoria di appartenenza	

Firma e timbro Soggetto Ospitante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O ATTO DI NOTORIETÀ  
SUI REQUISITI DI ORDINE GENERALE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI DI  
TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO**

Il sottoscritto Prof.ssa Beatrice Lauretta, nato a Chiaramonte Gulfi il 15 Gennaio 1959 e residente ai fini della carica presso la sede legale ove appresso, in qualità di legale rappresentante di rete provinciale per inclusione scuola Paolo Vetri con sede legale in Ragusa, Via/Piazza via delle palme, 13, 97100, C.F./P.IVA 92020890882, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R.: n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- a) di non aver apportato modifiche alla convenzione che risulta pertanto conforme allo schema tipo approvato dal Consiglio di amministrazione con delibera del 13.07.2012;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss. mm. e ii., in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

1. fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_