



**GIUNTA REGIONALE  
DIPARTIMENTO LAVORO E ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE TIROCINIO 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 IDENTIFICATIVI TIROCINANTE:**

Cognome .....Nome .....sesso ☐ M ☐ F  
nato/a il..... Stato di nascita:..... luogo di nascita:.....  
residente in (Stato estero)..... indirizzo completo .....  
titolare di passaporto, o altro documento equivalente (da specificare).....  
numero..... rilasciato da ..... rilascio  
il..... data scadenza.....  
Codice Fiscale (se già in possesso dell'interessato).....  
Recapito telefonico .....

**Attuale condizione:** ☐ studente scuola secondaria superiore ☐ Studente universitario ☐ frequentante corso post-diploma ☐ frequentante corso post-laurea ☐ allievo della formazione professionale ☐ disoccupato/inoccupato

**Esperienze formative:**

Ultimo titolo di studio posseduto..... conseguito il .....  
Presso (Istituto/Università).....  
Titolo di studio in corso di conseguimento.....  
Presso (Istituto/Università).....  
Eventuali altre esperienze formative: .....  
.....  
Eventuali esperienze formative/lavorative.....  
.....

**Conoscenze linguistiche**

Lingua madre.....  
Altre.....

**Conoscenze della lingua italiana:** ☐ Si ☐ No.

Se indicato SI: livello... ..e certificazioni .....

**DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO PROMOTORE**

Denominazione/Ragione sociale.....  
sede legale nel comune di ..... prov. .... cap.....  
Indirizzo..... n.....  
Codice fiscale ..... Partita Iva .....

Legale rappresentante .....	el.....	e-mail .....
Pec.....		
<b>TUTOR INDIVIDUATO</b>		
Cognome .....	Nome .....	nato/a a .....
Prov. ....	il ..... Codice fiscale .....	
Qualifica/ruolo .....	Tel. ....	e-mail .....
(allegare curriculum vitae)		

<b>DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO OSPITANTE</b>		
Denominazione/Ragione sociale.....		
sede legale nel comune di .....	prov. ....	cap.....
Indirizzo..... n.....		
Codice fiscale .....	Partita Iva .....	
Numero iscrizione R. I. / R.E. A. ....		
Codice Ateco..... Settore economico .....		
Legale rappresentante .....		
Tel.....	e-mail .....	Pec.....
<b>TUTOR INDIVIDUATO</b>		
Cognome .....	Nome .....	nato/a a .....
Prov. ....	il ..... Codice fiscale .....	
Qualifica/ruolo .....	Tel. ....	e-mail .....
(allegare curriculum vitae)		

<b>DATI TIROCINIO</b>	
1 Sede del tirocinio Comune di.....prov..... Via .....	
<input type="checkbox"/> sede operativa	
<input type="checkbox"/> sede legale (indicare l'opzione)	
Tempi di accesso ai locali aziendali.....	
Durata del tirocinio n. mesi... data d'inizio prevista .....data di conclusione prevista .....	
2 Polizze assicurative:	
•infortuni sul lavoro INAIL posizione n. ....;	
•responsabilità civile posizione n. .... compagnia .....	
3 Indennità di partecipazione mensile Euro ..... (a cura del soggetto ospitante)	
4 Facilitazioni previste:	
Il soggetto ospitante a sua cura e spesa fornirà al tirocinante vitto secondo le seguenti modalità di erogazione pasti:	
<input type="checkbox"/> Mensa aziendale	
<input type="checkbox"/> Rimborso pasti fino ad un massimo di Euro..... Al mese	
<input type="checkbox"/> Buoni pasto pari a Euro..... giornalieri	
<input type="checkbox"/> Erogazione di pasti direttamente a cura del soggetto ospitante	
Il soggetto ospitante metterà a disposizione (garantisce) la sistemazione dell'alloggio ubicato in (indicare indirizzo).....	
<input type="checkbox"/> A sua esclusiva disposizione <input type="checkbox"/> Da condividere con altre n. .... persone	
5 Il soggetto ospitante si obbliga nei confronti al pagamento delle spese di viaggio del tirocinante per il suo eventuale rientro forzato nel paese di provenienza.	

**Elementi che evidenzino la coerenza fra titolo di studio conseguito o in corso di conseguimento e gli obiettivi formativi del tirocinio finalizzati ad acquisire conoscenze, pratica ed esperienza in un contesto professionale ,**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Corsi di formazione destinati alla certificazione delle competenze da acquisire (anche, se del caso, relativi alla conoscenza della lingua italiana)**

.....

.....

**Corsi di formazione erogati da ente accreditato**

.....

.....

**Obiettivi e modalità e unità formative del tirocinio**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **Obblighi Del Tirocinante:**

- 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, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare la normativa e i regolamenti in materia di immigrazione
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Firma per presa visione ed accettazione del contenuto del presente progetto da parte di:

Il Tirocinante.....

Il legale rappresentante del soggetto promotore .....

Il legale rappresentante del Soggetto ospitante .....

Il tutor del Soggetto promotore .....

Il tutor del Soggetto ospitante .....

Allegati:

- curriculum tutor Soggetto promotore e Soggetto ospitante
- copia passaporto altro documento equivalente del tirocinante in corso di validità e con scadenza di almeno tre mesi successiva alla scadenza prevista del tirocinio (validità residua di almeno tre mesi);
- titoli di studio del tirocinante;
- certificato di lingua italiana (se posseduto) del tirocinante;

**PROROGA TIROCINIO**

Durata della proroga mesi n. .... dal ..... al .....

In caso di proroga devono essere allegati al presente PFI i seguenti documenti che costituiranno parte integrante e sostanziale dello stesso:

1. formale richiesta di proroga motivata con espressa specificazione della durata e munita del consenso del tirocinante;
2. lettera del Soggetto promotore con la quale condivide ed approva i motivi di richiesta della proroga.

Data compilazione sezione dedicata proroga tirocinio .....

Firma Soggetto Promotore.....

Firma Soggetto Ospitante.....

Firma Tirocinante .....