

Spett.le Università degli Studi di Catania
c.a. Centro Orientamento Formazione &
Placement
protocollo@pec.unict.it
Via San Nullo 5/i
95123 - Catania

Oggetto: Convenzione con l'Università degli Studi di Catania - proposta.

Il sottoscritto Ing. Sergio Alessandro, in qualità di legale rappresentante dell'Ente Dipartimento Regionale dei Beni Culturali e dell'Identità Siciliana Partita IVA/Codice Fiscale 80012000826 con sede in Palermo (PA) CAP 90139, via Via delle Croci, 8, al fine di attivare una collaborazione con codesto Ateneo,

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);

propone quanto segue:

Art.1

Con la presente proposta e relativa accettazione, si regolano 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 proposta.

Art.4

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

Art.5

Per ogni singolo tirocinio, 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 proposta e relativa accettazione nonché 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 indicati 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 proposta, o facoltà o diritti ulteriori o diversi da quelli previsti dalla 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 proposta e relativa accettazione.

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

Art.12

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

Le parti si danno reciprocamente atto che entrambe avranno la facoltà di recedere, con comunicazione scritta da inviarsi all'altra parte, a mezzo raccomandata a.r. o mediante pec, 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 (allegato D) per farne parte integrante.

Art.14

Il soggetto ospitante e l'Università, con l'accettazione della presente, dichiarano reciprocamente di essere informati e, se necessario, di acconsentire, a che i "dati personali" forniti, anche verbalmente, nel corso dell'esecuzione della presente proposta, siano trattati esclusivamente per la finalità della stessa e con modalità automatizzate e non automatizzate, salvo diversamente stabilito.

Titolari del trattamento sono le parti come sopra individuate, denominate e domiciliate.

Il soggetto ospitante e l'Università, con l'accettazione della presente, dichiarano, infine, di essere

informati sui diritti sanciti dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

Art.15

Il soggetto ospitante dichiara di aver preso visione del Codice etico emanato dall'Università con D.R. n. 2637 del 6.8.2015 e del Codice di comportamento dell'Università emanato con D.R. n. 2352 del 5.6.2014, pubblicati sul sito web dell'Ateneo e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri collaboratori, per quanto compatibili con il ruolo e con l'attività svolta, gli obblighi di condotta in essi previsti, nonché di essere consapevole che la violazione di tali obblighi di condotta può costituire causa di risoluzione del presente accordo, fermo restando l'eventuale risarcimento del danno.

Art.16

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

Art.17

Qualsiasi controversia che possa nascere dalla presente proposta verrà definita amichevolmente; in caso contrario si conviene che competente sia il Foro di Catania.

**Si resta in attesa di una comunicazione, sottoscritta da persona autorizzata di Codesta
spettabile Università, in segno di integrale accettazione della presente proposta, da inviare
all'indirizzo pec dipartimento.beni.culturali@certmail.regione.sicilia.it.**

Cordiali saluti

Firma



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:	

Attuale condizione - Studente iscritto a:

- 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		ore	
Soggetto ospitante:				
numero dipendenti:	n. tirocini in corso:	Settore di attività:		

Sede del tirocinio (stabilimento reparto ufficio)

Indirizzo:		Telefono:	
Orario di svolgimento del tirocinio dalle ore :	alle 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:			

Polizze assicurative:
- Infortuni sul Lavoro INAIL: Copertura infortuni assicurata mediante la forma di "gestione per conto dello Stato".
- Responsabilità C.V.T. - Polizza n. 0610001234 - Compagnia Assicurazione QBE (Scadenza 31.01.2021)
- Polizza infortuni Allianz Appendice di proroga temporanea n. 110259789 (Scadenza 31.10.2020)

Polizze assicurative: - Infortuni sul Lavoro INAIL: Copertura infortuni assicurata mediante la forma di "gestione per conto dello Stato".
- Responsabilità C.V.T. - Polizza n. 0610001234 - Compagnia Assicurazione QBE (Scadenza 31.01.2021)

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"/>	Rimborso 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 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 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



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 didattico¹ _____

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. 0610001234 - Compagnia Assicurazione QBE (Scadenza 31.01.2021)
- Polizza infortuni Allianz Appendice di proroga temporanea n. 110259789 (Scadenza 31.10.2020)

OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEI TIROCINIO

a) **Competenze da sviluppare:**

Tecnico professionali: _____

ALLEGATO B

Trasversali: _____

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 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 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.

¹ 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	Dipartimento Regionale dei Beni Culturali e dell'Identità Siciliana
CF o P. IVA	80012000826
Indirizzo	Via delle Croci, 8
Città	Palermo
Provincia	PA
CAP	90139
Settore	Pubblica Amministrazione
Attività	pubblica amministrazione
Numero dipendenti a Tempo Indeterminato e/o Determinato	3000
Telefono	0917071535
Fax	0917071700
E-mail	uo1bci@regione.sicilia.it
Pec	dipartimento.beni.culturali@certmail.regione.sicilia.it
Indirizzo WEB	www.regione.sicilia.it/beniculturali
Rappresentante Legale	Ing. Sergio Alessandro
Referente per la selezione	Arch. Giuseppe Parello
Qualifica Referente	Dirigente
Telefono del Referente	3357957004
Fax del Referente	0917071594
E-mail del Referente	giuseppe.parello@regione.sicilia.it
Associazione di categoria di appartenenza	

Firma e timbro Soggetto Ospitante