



ACCADEMIA DI BELLE ARTI G. CARRARA

PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO

Spazio riservato all'ufficio

Progetto formativo n. / Rif. convenzione n. / stipulata in data..... / n. determ.....

Dati del tirocinante

matricola:..... cognome..... nome

nato a ... il

codice fiscale:

residenza: via n.

cap città prov...

tel. cell. e-mail

titolo di studio conseguito diploma liceo artistico..... nell'a. s.

iscritto al corso di Diploma di PITTURA NUOVE TECNOLOGIE PER L'ARTE

anno di corso:

numero di CFA maturati nell'area delle attività formative Ulteriori alla data di inizio del tirocinio:

numero di CFA che si intende acquisire con il tirocinio:

Dati del soggetto promotore

Denominazione: Accademia di Belle Arti G. Carrara – Comune di Bergamo

indirizzo sede legale: P.zza Matteotti, 27 - 24122 Bergamo

indirizzo operativo: P.zza Carrara, 82/D – 24121 Bergamo

codice fiscale 80034840167 - partita iva 00636460164

tel. 035/399663 e-mail segreteria@accademiabellearti.bg.it

Responsabile tutor Accademia:

titolo di studio:

telefonoe-mail

Dati del soggetto ospitante

Denominazione:

Indirizzo sede legale:Cap città.....

codice fiscale:partita iva:

tel.e-mail.....

Indirizzo Pec.....

sede principale del tirocinio:

tipologia di attività:..... codice Ateco (settore attività economica) :.....

n. risorse umane (per il conteggio delle risorse umane vd. nota 1)

- Solo titolare o fino a 5 risorse umane (non più di un tirocinante nello stesso periodo)



ACCADEMIA DI BELLE ARTI G. CARRARA

- Da 6 a 20 risorse umane (non più di due tirocinanti nello stesso periodo)
- 21 o più risorse umane (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10%)

n. tirocini in corso (inserire il numero di tirocini in corso presso la sede operativa prima dell'attivazione del presente)

Numero tirocini curriculari in corso di svolgimento

Numero tirocini extracurriculari in corso di svolgimento

Responsabile tutor Aziendale:

titolo di studio:

telefonoe-mail

Periodo di tirocinio

dal/...../..... al/...../.....

n° complessivo ore:

impegno orario giornaliero previsto ore...../giorno

orario previsto:

Obblighi del soggetto ospitante

Nell'eventualità di una proroga, il referente del soggetto ospitante deve inviare, almeno 7 giorni prima della scadenza, una richiesta motivata, tramite email o fax alla Segreteria dell'Accademia indicando chiaramente la nuova data di scadenza del tirocinio. Nell'eventualità di una conclusione anticipata o di una interruzione del tirocinio, il referente del soggetto ospitante deve inviare, almeno 4 giorni prima della data prevista, una richiesta motivata, tramite email o fax alla Segreteria dell'Accademia.

(Segreteria Accademia: fax 035 245442 – e-mail segreteria@accademiabellearti.bg.it).

Assicurazioni

Ispettorato del lavoro competente per territorio:
DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO Via Novelli,12 – 24122 Bergamo

Polizze assicurative:

INAIL	posizione n. 33041287	
Polizza RCT	n.2134/001354	Compagnia UNIQA
Polizza INFORTUNI	n.77/41854410	Compagnia UGF Unipol

PIANO DEL TIROCINIO

1) Obiettivi formativi e di orientamento del tirocinio

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Descrizione delle attività previste

.....

.....



.....
.....
.....
.....
.....

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze
- svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
- rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D. Lgs. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro".

----- §§§§ -----

Tutor del soggetto ospitante:

firma

Tutor dell'Accademia:

firma

Il tirocinante, sottoscrivendo il progetto formativo, autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità connesse allo svolgimento dell'attività di stage ai sensi del D. Lgs. 196/2003

firma dello studente.....

Bergamo,

----- §§§§ -----

nota 1. Nel conteggio delle "risorse umane" si devono comprendere: il o i titolari di impresa e i coadiuvanti, i liberi professionisti singoli o associati; i lavoratori con contratto a tempo indeterminato, determinato o di collaborazione non occasionale, di durata pari almeno a 12 mesi; i soci lavoratori di cooperative, come definiti dalla legge 3 aprile 2001, n. 142; per i rapporti non a tempo indeterminato deve essere rispettato il limite minimo di durata di 12 mesi. Per le attività di carattere stagionale, lavoratori e collaboratori a tempo determinato potranno essere conteggiati anche in caso di durate inferiori a 12 mesi, a condizione che il loro contratto abbia inizio prima dell'avvio del tirocinio e si concluda successivamente alla conclusione dello stesso.