

PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO

Dati del soggetto promotore

Denominazione: Politecnico delle Arti di Bergamo "G. Donizetti – G. Carrara"

Sede legale: Via Don Luigi Palazzolo, 88 - 24122 Bergamo

Sede operativa: Piazza G. Carrara 82/D - 24121 Bergamo

codice fiscale 03537600169 - partita iva 03537600169

Responsabile tutor: Barbara Boiocchi; barbara.boiocchi@abagcarrara.it

Referente tirocini amministrazione: Nicolò Cortinovis; tirocini@abagcarrara.it

1. DA COMPILARE A CURA 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) :.....

Sito internet :.....

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)
- 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:

telefono e-mail.....

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.

PIANO DEL TIROCINIO DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO OSPITANTE

1) Obiettivi formativi e di orientamento del tirocinio

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

2) Descrizione delle attività previste

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

3) Prodotti finiti e/o realizzati

.....
.....

4) Impianti ed attrezzature utilizzate

.....
.....

5) Modalità di svolgimento

smart working

in presenza

mista

È previsto lo svolgimento del tirocinio in modalità a distanza (smart working). L'azienda ospitante assicura che metterà in atto tutti gli elementi a sua disposizione per qualificare l'esperienza di tirocinio a distanza, ivi compreso il tutoraggio.

2. DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO TIROCINANTE

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

nato a il

codice fiscale:

residenza: via n.....

cap città prov.....

cell. e-mail

Iscritto al corso di **I Livello** di

PITTURA MULTIMEDIA DESIGN DELLA COMUNICAZIONE VISIVA

Iscritto al corso di **II Livello** di

PITTURA AUDIOVISIVI E MULTIMEDIA

Anno di corso:

INFORMAZIONI DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO TIROCINANTE

1) CFA DA ACQUISIRE

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

Numero di CFA che si intende acquisire con il tirocinio (25h =1 CFA):

2. Periodo di tirocinio (calcolare almeno 5 giorni lavorativi dalla consegna del modulo in segreteria didattica e l'inizio del tirocinio)

dal/...../..... al/...../..... n° complessivo ore:

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

impegno settimanale previsto giorni n.....

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o 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".

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 alla Segreteria dell'Accademia.

(Referente tirocini amm.vi Nicolò Cortinovis tirocini@abagcarrara.it)

Obblighi del soggetto ospitante e del tirocinante in materia di contenimento del Covid-19

- L'azienda ospitante applica, nei confronti del tirocinante, le medesime misure di prevenzione Covid-19 in vigore per i propri dipendenti come da DVR aziendale applicato.
- È obbligo per l'azienda ospitante garantire l'applicazione delle misure di sicurezza previste e per il tirocinante rispettare le misure adottate in azienda.

Riferimenti assicurativi a carico del soggetto promotore

Polizze assicurative:

Polizza RCT

n. ITBSTQ79670

Compagnia Chubb European Group

Tutor del soggetto ospitante:

firma

Studente o studentessa tirocinante

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

Da compilare a cura dell'ufficio tirocini

Tutor dell'Accademia Barbara Boiocchi

Data