

## Allegato B

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**  
**Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”**  
**Avviso pubblico Tirocini**

### Progetto formativo individuale

(Rif. Convenzione stipulata in data \_\_\_\_\_)

#### Quadro A Soggetto promotore

Ragione Sociale: _____ Codice fiscale/P.Iva: _____
Sede Legale: _____ - _____ (____)
Comune sede operativa che gestisce il tirocinio _____ (Se diverso dal Comune della sede legale)
Categoria del soggetto promotore:
<input type="checkbox"/> Centri per l'Impiego
<input type="checkbox"/> Soggetti autorizzati alla intermediazione dall'Agenzia Nazionale per le politiche attive del lavoro ai sensi dell'articolo 9, comma 1, lettera h) del decreto legislativo n. 150/2015 e successive modificazioni ivi inclusi i soggetti di cui all'articolo 6 del decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276 (Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, di cui alla legge 14 febbraio 2003, n. 30) ovvero accreditati ai servizi per il lavoro ai sensi dell'art. 12 del medesimo decreto legislativo n. 150/2015 o autorizzati dalla Regione ai sensi della legge regionale n. 14/2009 e ammessi al Programma GOL ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/10/2022.
Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore: _____ CF _____
Recapito tutor didattico-organizzativo: tel _____ Email: _____

## **Quadro B Tirocinante**

- Nome e cognome: \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_
  - Data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cittadinanza: \_\_\_\_\_
  - Residenza: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
  - Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_
  - Titolo di studio: \_\_\_\_\_
  - Tel: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_
  - Permesso di soggiorno \_\_\_\_\_ numero documento \_\_\_\_\_
  - Motivo del permesso \_\_\_\_\_ Scadenza del permesso \_\_\_\_\_
  - Titolo di istruzione/formazione conseguito dal tirocinante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Data in cui il titolo è stato conseguito \_\_/\_\_/\_\_\_\_
  - Presso \_\_\_\_\_
- Diploma scuola media di primo grado
  - Qualifica professionale
  - Diploma scuola media di secondo grado
  - Laurea
  - Master universitario
  - Dottorato

## **Quadro C Tipologia di tirocinante**

- Disoccupato indipendentemente dal genere, dall'età anagrafica, dalla durata della condizione di disoccupazione e dalla presenza di un sostegno al reddito (ivi inclusi i lavoratori autonomi che cessano l'attività o con redditi molto bassi) senza ammortizzatori sociali o sostegni al reddito;
- Beneficiario di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro come individuati dalla Legge di Bilancio 2022;
- Beneficiario di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro: disoccupati percettori di NASPI o DIS-COLL;
- Beneficiari di sostegno al reddito di natura assistenziale, per i quali sia prevista una condizionalità all'erogazione del beneficio, ossia i beneficiari del "Supporto per la formazione e il lavoro" e dell'"Assegno d'inclusione" (per i membri "attivabili al lavoro" nei nuclei di beneficiari e tenuti agli obblighi di sottoscrizione del Patto di servizio con i centri per l'impiego);
- Lavoratore fragile o vulnerabile;
- Lavoratore con reddito molto basso (working poor): il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo sia inferiore alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale.

## Quadro D Soggetto ospitante

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/Partita IVA: \_\_\_\_\_  
Sede Legale: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Settore attività (codice ATECO): \_\_\_\_\_  
Sede di svolgimento del tirocinio \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Tel.: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

- Numero dei dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti) presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna: \_\_\_\_\_;
- Numero dei dipendenti a tempo determinato, anche in somministrazione, presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna e con scadenza del contratto oltre il termine del tirocinio previsto al Quadro E \_\_\_\_\_;
- Numero dei tirocinanti ospitati nella suddetta sede operativa negli ultimi 24 mesi \_\_\_\_\_;
- Numero dei tirocinanti assunti al termine del tirocinio, con contratto di apprendistato ovvero con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, con orario settimanale almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante): \_\_\_\_\_;
- Numero di tirocinanti extracurricolari nella sede operativa alla data odierna \_\_\_\_\_.

Tutor aziendale: \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Ruolo tutor nell'azienda \_\_\_\_\_

Recapito tutor aziendale: Tel: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## Quadro E Durata e orari

Durata del tirocinio: dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ (12 mesi)

- Orario settimanale previsto da contratto/accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante: ore \_\_\_\_\_;
- Orario settimanale previsto per il tirocinante: ore \_\_\_\_\_;
- Orario da svolgersi in fascia

Diurna

Serale

Lo svolgimento in fase diurna del tirocinio non è possibile per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

- Sospensione del tirocinio per chiusura aziendale programmata dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_.

## **Quadro F Indennità di partecipazione al tirocinio**

L'indennità di partecipazione del tirocinio complessiva è pari ad euro \_\_\_\_\_ mensili;

L'obbligo di garantire l'indennità di partecipazione è in capo al soggetto ospitante; **Nell'ambito del Programma GOL** l'impegno a riconoscere ed erogare, in luogo del soggetto ospitante, un'indennità di partecipazione mensile di euro 500,00 è assunto da Regione Campania, previo accertamento del rispetto dei requisiti e di tutte le disposizioni per le agevolazioni dei tirocini di cui al relativo Avviso pubblico e alla normativa vigente;

**(Eventuale)** L'impegno a riconoscere una quota di indennità di partecipazione ulteriore di euro \_\_\_\_\_ nonché dalle seguenti facilitazioni:

- Buoni pasto o erogazione servizio mensa;
- Eventuali altre facilitazioni (specificare): \_\_\_\_\_.

viene assunto in compartecipazione, da:

- Soggetto ospitante;
- Altro soggetto, \_\_\_\_\_;

Qualora il riconoscimento delle agevolazioni sia a vario titolo revocato o non riconosciuto, ovvero venga meno l'eventuale compartecipazione da parte di soggetti terzi, il soggetto ospitante provvede a riconoscere ed erogare la dovuta indennità.

Note: \_\_\_\_\_

## **Quadro G Copertura assicurativa**

Infortunati sul lavoro INAIL: posizione n. \_\_\_\_\_

Oneri economici della copertura assicurativa INAIL a carico di

- Soggetto promotore privato;
- Soggetto ospitante.

Responsabilità civile: polizza n. \_\_\_\_\_ compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_

Oneri economici della copertura assicurativa RC a carico di

- Soggetto promotore privato;
- Soggetto ospitante.

L'onere dell'invio della comunicazione obbligatoria di avvio e di eventuale proroga è assunto dal soggetto ospitante.

## **Quadro H Obiettivi e contenuti formativi del tirocinio**

Settore economico professionale (max 1 SEP): \_\_\_\_\_;

Area di attività (max 2 ADA): \_\_\_\_\_;

Attività tabella (Ateco): \_\_\_\_\_;

Professione di riferimento (Codice CP 2021): \_\_\_\_\_;

### Obiettivi formativi del tirocinio:

- sviluppare le competenze del tirocinante in relazione alla figura professionale oggetto del tirocinio ai fini dell'avvio/completamento del percorso formativo professionale \_\_\_\_\_;
- sviluppare la conoscenza delle funzioni \_\_\_\_\_;
- orientare il tirocinante al mondo del lavoro nell'ambito di \_\_\_\_\_;
- sviluppare le conoscenze di base in materia di organizzazione aziendale e disciplina del lavoro, salute e sicurezza \_\_\_\_\_;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_;

### Modalità di svolgimento e metodologia di apprendimento:

- alternanza formazione teorico-pratica;
- affiancamento del tirocinante a soggetti interni e/o esterni professionalmente qualificati;
- somministrazione al tirocinante di nozioni di difficoltà gradualmente crescente secondo le sue capacità di apprendimento;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_;

Note: \_\_\_\_\_;

## **Quadro I Attestazioni**

Il soggetto promotore attesta che

1. La durata del tirocinio è congrua in relazione agli obiettivi formativi del tirocinio;
2. Il profilo professionale di riferimento del tirocinio non corrisponde ad un profilo elementare connotato da compiti generici e ripetitivi e non è collocato nell'ultimo livello di inquadramento di cui alla classificazione del personale del contratto collettivo in ipotesi applicabile;
3. Per il profilo professionale di riferimento del tirocinio non è previsto un periodo di pratica professionale o di tirocinio finalizzato all'accesso a professioni ordinistiche;
4. Gli impegni assunti in convenzione si ritengono confermati;
5. Il tutor didattico organizzativo non segue contemporaneamente più di 20 tirocinanti, come da art. 9 comma 2 del Regolamento, fatte salve apposite deroghe stabilite dalla Regione Campania.

Il soggetto ospitante attesta che

1. Alla data odierna sussistono le condizioni dichiarate in sede di sottoscrizione della convenzione;
2. Gli impegni assunti in sede di sottoscrizione della convenzione sono confermati;
3. Il tutor aziendale non segue contemporaneamente più di 3 tirocinanti;
4. Il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate a garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio.

Il tirocinante è stato reso edotto dei propri diritti e doveri.

Il tirocinio potrà essere interrotto, prima della scadenza indicata nel progetto formativo e nella comunicazione di avvio del tirocinio, dal soggetto ospitante, o dal soggetto promotore o dal tirocinante mediante motivata comunicazione scritta.

Il tirocinio potrà essere sospeso e prolungato correlativamente in caso di astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia di lunga durata che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari.

Al termine del tirocinio, qualora il tirocinante abbia svolto almeno il 70% del monte ore previsto nel progetto formativo, a quest'ultimo, il soggetto promotore e il soggetto ospitante rilasciano un'attestazione finale di tirocinio.

## **Quadro L Sottoscrizione**

Firma del tirocinante	_____
Firma del soggetto promotore	_____
Firma del tutor del soggetto promotore (per presa visione e accettazione)	_____
Firma del soggetto ospitante	_____
Firma del tutor del soggetto ospitante (per presa visione e accettazione)	_____