



Regione Toscana - LR n. 32/2002 - POR FSE 2014/2020 - Attività A.2.1.3.a)
Bando tirocini obbligatori e non obbligatori per le professioni ordinistiche -
DD n. 4203 del 24/05/2016

Domanda di contributo copertura totale/parziale dell'indennità corrisposta al tirocinante

Modello Progetto Formativo per Tirocini NON obbligatori
(da compilarsi a cura del soggetto ospitante e del tirocinante)

Denominazione Soggetto ospitante _____

Legale rappresentate del Soggetto ospitante _____

Nominativo Tirocinante _____

Praticantato per la professione di _____

Sede del tirocinio _____

Periodo di tirocinio, dal ___/___/___ al ___/___/___, durata in mesi _____

Tirocinante disabile di cui all'art. 1 della L. n. 68/99:

Tirocinante svantaggiato di cui all'art. 17 ter comma 8 della L.R. 32/2002:

Caratteristiche del progetto formativo

Area di inserimento: _____

Obiettivi: _____

Competenze da acquisire: _____

Modalità di svolgimento: _____

Tutor del soggetto ospitante: _____

Competenze del tutor: _____

Obblighi e diritti del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio, il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari e le regole di comportamento concordate nel progetto stesso e rispettando l'ambiente di lavoro;
- seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- ove il rapporto si svolga presso soggetti privati, rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti/servizi o altre notizie relative al soggetto ospitante, di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- ove il rapporto si svolga presso **soggetti pubblici**, rispettare il segreto d'ufficio, nei casi e nei modi previsti dalle norme dei singoli ordinamenti e non utilizzare ai fini privati le informazioni di cui disponga per ragioni d'ufficio.

Luogo e data

Il Soggetto ospitante _____

Il Tirocinante _____

VISTO dell'ORDINE/ALBO/COLLEGIO
