

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE
(all."A" alla DGR 1816 del 7 novembre 2017, d'ora in avanti "Regolamento")

(Rif. Convenzione stipulata in data 03/07/2019)

Quadro A Soggetto Promotore

Ragione Sociale:	UNIVERSITA' CA'FOSCARI VENEZIA	Codice fiscale:	80007720271
Comune sede legale:	L736 VENEZIA	CAP sede legale:	30123
Indirizzo sede legale:	SESTIERE DORSODURO 3246		
Comune sede operativa che gestisce il tirocinio (se diverso dal Comune della sede legale):			
Categoria soggetto promotore ex art. 6 all. A alla DGR n. 1816/2017:			
Università abilitate al rilascio di titoli accademici e istituti dell'AFAM, Fondazioni di Istruzione Tecnica superiore (ITS)			
Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore:	Borgotti Roberta CF: BRGRRT81H64L736S		
Recapiti tutor didattico-organizzativo:	0412347509 email:stage@unive.it		

Quadro B tirocinante

Cognome e nome:	CARMINATO VIOLA		
Codice fiscale:	CRMVLI95B41D325Y		
Data di nascita:	01/02/1995	Comune di nascita:	D325 - DOLO
Cittadinanza:	ITALIANA		
Comune residenza:	I242 - SANTA MARIA DI SALA	CAP:	30036
Indirizzo di residenza:	VIA LE MOTTE 11		
Comune domicilio:	I242 - SANTA MARIA DI SALA	CAP:	30036
Indirizzo di domicilio:	VIA LE MOTTE 11		
Titolo di studio:	LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO		
Permesso di soggiorno		Numero di documento:	
Motivo del permesso:		Scadenza del permesso:	
Recapiti tirocinante:	3406531366 email:VCARMINATO95@GMAIL.COM		

Quadro C - Tipologia di tirocinio promosso

Tirocinio formativo o di orientamento
Titolo di istruzione/formazione conseguito dal tirocinante
laurea
data in cui il titolo è stato conseguito 21/10/2021 presso Università Ca' Foscari Venezia

Quadro F - Indennità di partecipazione al tirocinio

Indennità di partecipazione mensile al tirocinio pari a euro: 600

L'obbligo di corrispondere l'indennità di partecipazione è in capo al soggetto ospitante che la eroga mensilmente (art 14 del regolamento).

Note:

Quadro G - Copertura assicurativa

Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n. 10698060

Oneri economici della copertura assicurativa INAIL a carico di soggetto promotore

Responsabilità civile: polizza n. 666.014.0000900663

Compagnia assicuratrice: Vittoria Assicurazioni s.p.a

Oneri economici della copertura assicurativa RC a carico di soggetto promotore

Onere dell'invio della comunicazione obbligatoria di avvio e di soggetto ospitante

Quadro H - Obiettivi e contenuti

23 Servizi di educazione, formazione e lavoro

ADA.23.181.585 - Coordinamento operativo delle attività formative

4243 - Stesura di report informativi

4244 - Coordinamento degli aspetti amministrativi

Professione di riferimento (Codice CP 2011) 2.6.5.3.2.0 - ESPERTI DELLA PROGETTAZIONE FORMATIVA E CURRICOLARE

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, salvo deroghe
3. gli impegni assunti in convenzione si ritengono confermati
4. il tutor didattico organizzativo non segue contemporaneamente più di 40 tirocinanti, come da art. 13 comma 3 del regolamento, fatte salve apposite deroghe stabilite dalla Regione Veneto

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 sta seguendo contemporaneamente 3 o più tirocinanti
4. il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio

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

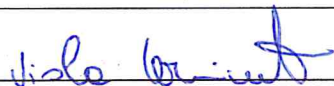
Il tirocinio potrà essere interrotto, prima della scadenza indicata nel progetto formativo e nella comunicazione di avvio del tirocinio, del soggetto ospitante, o dal soggetto promotore o dal tirocinante mediante motivata comunicazione scritta.

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 del tirocinio.

Quadro L - Sottoscrizione


Firma del tirocinante



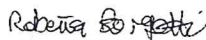
Firma del genitore (se tirocinante minore)

Firma per il Soggetto Promotore:

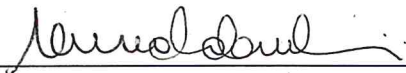
dott.ssa Francesca MAGNI



Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto promotore:



Firma del soggetto ospitante:



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



Firma per il servizio sociale pubblico che ha in carico il tirocinante (eventuale, al fine dell'applicazione delle deroghe previste per i tirocini attivati a favore dei soggetti in condizione di svantaggio)
