

	<b>REGIONE ABRUZZO</b>	
	<b>GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO</b> <b>DIREZIONE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO</b> <b>FORMAZIONE ED ISTRUZIONE, POLITICHE SOCIALI</b> <b>VIA RIETI, 45 - 65121 - PESCARA (PE)</b>	
	ALLEGATO "C" alla D.G.R. del 12 marzo 2012 NR. 154	
	<b>Schema di Progetto formativo di Tirocinio extracurricolare</b>	

Prot. n. \_\_\_\_\_

Ufficio: \_\_\_\_\_

Sede:

Rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_ Tipologia:

*Si prega di non usare solo le maiuscole*

Tirocinante:  Cod. Fisc.   
 Nato/a a:  Pro  il   
 Residente a:  Prov.  Cittadinan   
 Indirizzo:  Telefono:   
 Titolo di

**Attuale condizione (barrare la casella)**

Neo-diplomato entro e non oltre dodici mesi dal conseguimento del relativo  Inoccupato   
 Neo-laureato entro e non oltre dodici mesi dal conseguimento del relativo  Disoccupato   
 Disoccupato in mobilità   
 (altro)

barrare la casella se soggetto portatore di handicap

**Iscritto nelle liste per disabili**

**Dati soggetto ospitante**

Ragione sociale:   
 Codice Fiscale  Partita IVA   
 Con sede del tirocinio  Prov.   
 Indirizzo:  Telefono:   
 Sede legale dell'Azienda  Prov.   
 Indirizzo  Numero attuale dipendenti o soci lavoratori   
 Macro  Settore

### Contesto di inserimento

Tempi di accesso ai locali aziendali: n.  ore settimanali

Periodo di tirocinio  mesi dal  al

Tutor soggetto

Tutor aziendale:

Ruolo del Tutor aziendale nell'impresa:

### Polizze assicurative

Infortuni sul lavoro INAIL di

Responsabilità civile  Appendice  del

Compagnia

### Progettazione

**Area funzionale di inserimento:**

**Obiettivi del progetto:**

**Denominazione profilo professionale:**

**Descrizione analitica del profilo:**

**Attività previste:**

**Conoscenze e competenze di base richieste:**

**Competenze tecnico - professionali che s'intendono far acquisire:**

**Competenze trasversali che s'intendono sviluppare:**

**Monitoraggio:**

Vedi punto 1.18 - Linee guida per l'attuazione dei tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo

**Attestazione di competenza e crediti formativi:**

Vedi punto 1.13 - Linee guida per l'attuazione dei tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo

**Facilitazioni benefici e rimborsi spese:**

Vedi Punto 1.16 - Linee guida per l'attuazione dei tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo

**DIRITTI E DOVERI DELLE PARTI:**

Vedi Punto 2 - Linee guida per l'attuazione dei tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo

**• IL PRESENTE “TIROCINIO FORMATIVO” NON COSTITUISCE RAPPORTO DI LAVORO AI SENSI DELL’ART.18, 1° COMMA, LETT. D, LEGGE 196/97**

Data

Firma per presa visione ed accettazione del contenuto del presente progetto da parte di:

Il / la tirocinante \_\_\_\_\_  
Azienda / Ente ospitante \_\_\_\_\_  
Soggetto promotore \_\_\_\_\_