**PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**Convenzione Collettiva tra Università Cattolica del Sacro Cuore e ………………………….**

**Tirocinante**

Nominativo del tirocinante ………………… cod.fiscale ……………………………. nato a ……………………. il ………...

Residente in …………………………. - Città ……………………

Telefono …………. - Cellulare ……………. - e-mail …………………………………….

Cittadinanza……………… Permesso di soggiorno n…………………………Motivo rilascio………………………………….

Scadenza………………………………….

Matricola …………………, Studente

Facoltà …………………………………

Corso di laurea / Master ………………………………

Data termine degli studi………………………………….

**Soggetto promotore**

UNIVERSITA’ CATTOLICA DEL SACRO CUORE Largo Gemelli,1 20123 - Milano - CF:02133120150

Sede dell’Università Cattolica di riferimento…ROMA……..

Tutor soggetto promotore………………..…………………….Titolo di studio………………Mail…………….

Sede operativa della gestione del tirocinio………………ROMA…………………………

Responsabile della gestione del tirocinio…………/……………

**Soggetto ospitante**

………………………………… - Cod.Fiscale ………………………….

Indirizzo ………………………………. - Città …………………. – Cap ……………….. Prov. (…) Nazione………..

Telefono …………… - Fax …………………..

E-mail società ospitante ………………………

Responsabile aziendale della gestione del tirocinio……………………………………

Settore di attività economica Ateco …………

Natura giuridica: □ pubblica amministrazione (art.1 c.36 L.92/2012)

□ altri soggetti

**Sede operativa del tirocinio**…………………….

Indirizzo ……………… - Città …………………… - Cap ……………………. Prov. (…..) Nazione…….

Telefono ……………………. - Fax ……………………….

**Tutor aziendale**

Nominativo…………, Telefono……, E-mail …………………

Qualifica…………………………….

N. tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio: ………………

**Garanzie assicurative a carico del soggetto promotore**

Infortuni sul lavoro (INAIL): 006348744/04

Responsabilità civile (GENERALI ITALIA SPA): 361131576

**Durata del tirocinio**

dal ……. al ……………….

N. mesi …………….

Sospensione: dal …. al ……..

Articolazione oraria prevista per lo svolgimento del tirocinio (i):

1. *Indicare le ore giornaliere e settimanali in coerenza con il contratto collettivo applicato dal soggetto ospitante*

Giornaliera: …………

Settimanale: ………

**Indennità di partecipazione**

□ prevista □ non prevista

Se prevista, inserire importo mensile lordoEuro………….

buoni pasto: □ S □ N

servizio mensa: □ S □ N

Rimborso spese di partecipazione (i): ……………

1. *Inserire descrizione dettagliata delle eventuali spese che saranno rimborsate*

**Ambito/i di inserimento** (i):…………………………………………………..

1. *Specificare l’ambito aziendale (settore, reparto, ufficio) in cui si svolgerà il tirocinio e descrivere le attività svolte in quell’ambito*.

**Attività oggetto del tirocinio** (i) ………………………………

1. *Descrivere brevemente le attività affidate al tirocinante*

**Obiettivi formativi e di orientamento** (i)…………………………………………………………

1. *Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il tirocinio, in termini di competenze, con riferimento agli obiettivi del percorso formativo*

**Obblighi del tirocinante**

1. seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2. rispettare gli obblighi di riservatezza circa programmi, prodotti od altre informazioni (ivi compresi i dati personali il cui trattamento dovrà effettuarsi ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali ed in particolare del Regolamento UE 2016/679 - GDPR) relativi all’azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
3. rispettare i regolamenti dell’azienda e le norme in materia di igiene e sicurezza;
4. eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
5. richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi;
6. frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

-che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

**Informativa privacy**

Si informa che i dati personali, anche sensibili, forniti nell’ambito del Progetto formativo sono oggetto di trattamento - consistente tra l'altro nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione e comunicazione - nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali ed in particolare del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università Cattolica del Sacro Cuore, con sede legale in Milano, L. go Gemelli n. 1. Il Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer - DPO) è indicato nella sezione Privacy (presente nel footer del sito [www.unicatt.it](http://www.unicatt.it)). I dati personali richiesti o acquisiti sono trattati con l’ausilio di strumenti cartacei, elettronici o comunque automatizzati atti a memorizzarli, gestirli e trasmetterli e conservati in ambienti di cui è controllato l'accesso;

Il trattamento dei dati personali, anche sensibili, è presupposto indispensabile per gli adempimenti connessi al Progetto formativo. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio.

I dati personali possono venire comunicati agli Enti, Istituzioni e alle Autorità competenti, al fine degli adempimenti agli obblighi di legge a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio.

Il Titolare assicura sin d’ora che, ove si rendesse necessario un trasferimento di dati personali degli interessati su territori extra-UE (ad es. in caso di cloud storage), il trasferimento dei Dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

I dati sensibili (c.d. particolari) eventualmente raccolti (quali ad es. dati relativi allo stato di salute) sono trattati per finalità strettamente connesse al Progetto formativo.

I dati sono trattati da Università Cattolica per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra fino al momento dell’eventuale esercizio da parte dell’interessato del diritto di cancellazione dei medesimi e comunque nel rispetto dei vigenti obblighi normativi.

In relazione ai predetti trattamenti gli interessati possono richiedere informazioni all’indirizzo privacy@unicatt.it.

In relazione ai predetti trattamenti può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15,16,17,18, 20 e 21 del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali. Per le informazioni di dettaglio in materia di privacy si rimanda al sito [www.unicatt.i](http://www.unicatt.i)t

*Emergenza Covid-19*

*Con la sottoscrizione del presente documento il soggetto ospitante dichiara di applicare al tirocinante i protocolli di sicurezza nel rispetto delle indicazioni tecniche e operative definite nelle vigenti linee guida nazionali e/o nei protocolli regionali previsti per il settore e per lo specifico luogo di lavoro ove si realizza l’attività.*

*Soggetto ospitante e tirocinante dichiarano di essere informati che in assenza dell'applicazione di tali protocolli, il tirocinio dovrà essere interrotto.*

Il soggetto promotore: UNIVERSITA’ CATTOLICA (rappresentate legale/delegato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tirocinante: (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il soggetto ospitante: Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Timbro e firma (rappresentate legale/delegato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_