



Conservatorio Statale di Musica
CESARE POLLINI

CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO

(Art.4, quinto comma, del Decreto del Ministro del lavoro e della previdenza sociale n. 142 – 25.03.98)

TRA

CONSERVATORIO CESARE POLLINI DI PADOVA (soggetto promotore), con sede in via Eremitani n.18, - 35121 Padova, codice fiscale n. 800139202, d'ora in poi denominato "soggetto promotore", rappresentata dal Direttore Amministrativo Dott.ssa ALESSANDRA STANCATI

E

..... (denominazione dell'azienda ospitante) con sede legale in via..... C.A.P..... Città..... codice fiscale n d'ora in poi denominato "soggetto ospitante", rappresentato/a dal dott....., nato a, il.....

Premesso

Che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all'art.18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n.196 possono promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto all'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n.1859.

Si conviene quanto segue:

Art.1

Ai sensi dell'art.18 della legge 24 giugno 1997 n.196, la si impegna ad accogliere presso le sue strutture un numero massimo di soggetti in tirocinio di formazione ed orientamento su proposta del CONSERVATORIO CESARE POLLINI DI PADOVA, ai sensi dell'art.1 del decreto attuativo dell'art.18 della Legge 196/97.

Art.2

1. Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art.18, comma 1, lettera d) della legge 196/97 non costituisce rapporto di lavoro.
2. Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutore designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.
3. Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - il nominativo del tirocinante;
 - i nominativi del tutore e del responsabile aziendale;
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e per la responsabilità civile.

Art.3

1. Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:
 - svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
 - rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
 - mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Art.4

1. Il soggetto promotore assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento al soggetto promotore. Il soggetto promotore si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta).
2. Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla regione o alla provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.
3. A conclusione di ogni esperienza di tirocinio il Soggetto Ospitante si impegna a compilare il Questionario di Valutazione fornito dal Servizio Stage e Mondo del Lavoro.

Art.5

1. Ai sensi dell'art. 10 del DM 363/98, gli obblighi previsti dal D.lgs. 626/94 gravano sul soggetto ospitante per quanto riguarda i tirocinanti e i singoli dipendenti dell'Università di Padova che si trovino presso l'ente stesso nell'espletamento di attività connesse alla didattica, alla ricerca o alla prestazione di servizi.
2. I tirocinanti sono tenuti ad osservare le norme in materia di prevenzione e protezione dettate dal soggetto ospitante che provvederà previamente a garantirne la conoscenza.

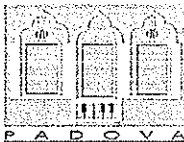
La presente Convenzione sarà registrata a taxa fissa, in caso d'uso, ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. 131 del 26.4.86. La presente Convenzione ha durata di un anno a decorrere dalla data di stipulazione e si intende tacitamente rinnovata; la parte che intende recedere deve darne comunicazione mediante lettera raccomandata entro tre mesi dalla scadenza.

....., lì

(firma per il soggetto promotore)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa ALESSANDRA STANCATI)

(timbro e firma per il soggetto ospitante)



Conservatorio Statale di Musica
CESARE POLLINI

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n.stipulata in data.....)

Matricola N	Conservatorio
Corso di: Laurea	
Diploma	
Laurea triennale	
Laurea specialistica	
Altro	
Nominativo del tirocinante	
nato a	il
residente in	Tel
codice fiscale	e-mail:

Attuale condizione (barrare la casella)

- | | sì | no |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • studente universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • frequentante corso post-diploma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • frequentante corso post-laurea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • disoccupato/in mobilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • inoccupato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • laurea/diploma in | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soggetto portatore di handicap | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Tirocinio formativo o professionale obbligatorio di (durata prevista) per
studenti iscritti al Corso di Laurea/Diploma in
del Conservatorio**

Azienda ospitante
Sede/i del tirocinio (stabilimento/ reparto/ ufficio) :
Via N.
C.A.P. Città Prov.
Tel Fax E-mail
Codice Fiscale o Partita IVA:

Tempi di accesso ai locali aziendali
Periodo di tirocinio n. mesi dal al

Tutore (indicato dal tirocinante)

.....

Tutore (indicato dal soggetto ospitante)

.....

E-mail del tutore aziendale

Polizze assicurative

- Infortuni sul lavoro INAIL: **GESTIONE PER CONTO DELLO STATO**
- Responsabilità civile posizione n. compagnia

Obiettivi e modalità del tirocinio

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Strutture aziendali (stabilimenti, sedi reparti,uffici) presso cui si svolge il tirocinio

.....
.....

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;

A conclusione del tirocinio, tutore aziendale e tirocinante si impegnano a compilare il *Questionario di Valutazione* fornito dal Servizio Stage e Mondo del Lavoro.

....., li

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

firma per il soggetto promotore

timbro e firma per il soggetto ospitante