

“Obiettivo tirocinio” è un servizio dei Centri per l’Impiego della Provincia di Torino, finalizzato alla promozione e diffusione dei tirocini formativi e di orientamento per favorire l’incontro tra le imprese e coloro che sono in cerca di occupazione.

Il Servizio offre alle aziende interessate ad attivare tirocini: preselezione delle candidature, convenzionamento e assistenza nell’inserimento del candidato, nella definizione del progetto formativo, nella gestione delle procedure.

L’azienda può fornire precise indicazioni sul profilo del candidato richiesto. “Obiettivo tirocinio” preseleziona, tra le candidature disponibili, quelle più idonee alla posizione offerta, sottoponendole all’azienda, che effettuerà la scelta finale. Per attivare un tirocinio compilare questo modulo e inviarlo anche via Fax.

RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO (CONVENZIONE E PROGETTO FORMATIVO DI CUI AL D.M. 142/98)

Ragione sociale azienda _____

P.Iva/Cod.Fisc _____

Sede legale Via _____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Legale rappresentante Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Referente tirocinio _____

Settore attività _____

Dimensione azienda n. dip. _____ n. dip. filiale _____

Settore aziendale di inserimento _____

Sede svolgimento tirocinio (se diversa dalla sede legale) _____

N. tirocini in atto _____

Tutore aziendale Nome _____ Cognome _____ Funzione _____

Convenzione riferita per n. soggetti _____

Durata del tirocinio (min. 3 mesi/max 6 mesi) _____ dal _____

Orari aziendali _____

Obiettivi e modalità del tirocinio (fornire in allegato i contenuti del progetto formativo)

Finalità del tirocinio _____

Facilitazioni previste _____

Mansioni del tirocinante _____

Polizze assicurative a carico del soggetto ospitante (da fornire all'atto della firma del progetto)

Infortunati sul lavoro INAIL n. posizione (per tirocinanti) _____

Responsabilità civile n. _____ Compagnia _____

Requisiti richiesti:

Titolo di studio _____

Qualifica professionale _____

Conoscenze linguistiche _____

Conoscenze informatiche _____

Altre conoscenze _____

Età _____ Patente _____ Altro _____

Il soggetto ospitante nell'ambito del presente progetto di tirocinio dichiara, ai sensi di quanto stabilito con Delibera della Regione Piemonte n. 100 – 12934 del 21 dicembre 2009, quanto segue:

- Di non avere in corso sospensioni di lavoratori in Cassa Integrazione, limitatamente alle aree organizzative (uffici, reparti) ed alle figure professionali interessate alla Cassa Integrazione Ordinaria, Straordinaria e in deroga per le quali si richiede l'attivazione di tirocini formativi e di orientamento.
- Di non aver coinvolto nella Cassa Integrazione Straordinaria e in deroga soggetti disabili con la stessa mansione per la quale si richiede l'attivazione di tirocini formativi e di orientamento per persone disabili.
- Di non aver proceduto nei sei mesi precedenti ad effettuare licenziamenti collettivi e per giustificato motivo oggettivo, nonché procedure di mobilità per riduzione di personale nelle aree organizzative (uffici, reparti) e per le figure professionali interessate dalla riduzione per le quali si richiede l'attivazione di tirocini formativi e di orientamento.
- Nel caso in cui il soggetto ospitante sia privo di dipendenti subordinati garantisce che il tirocinante, durante l'orario nel quale il tirocinio viene svolto, sia seguito in modo costante e continuativo.

Il soggetto ospitante si impegna a predisporre una relazione finale sull'attività svolta e sulle competenze acquisite dal tirocinante. (La relazione deve essere siglata anche dal soggetto promotore e consegnata al tirocinante).

Data _____

Firma _____