

ALLEGATO 4 A - CONVENZIONE FASE 1
LINEA WORK EXPERIENCE IN ALTRA REGIONE ITALIANA

Attività relative all'Avviso per la presentazione delle candidature a valere sul Programma di interventi rivolto agli studenti universitari o laureati "TORNO SUBITO 2019", approvato da DiSCo con D.D. _____ del _____ e ss.mm.ii, affidato dalla Regione Lazio a DiSCo con DDR G15775 del 05/12/2018 in attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo - Programmazione 2014-2020, Asse III- Istruzione e formazione, Priorità di investimento 10.ii - Obiettivo specifico 10.5.

CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DELLA FASE 1 DI PROGETTO
LINEA WORK EXPERIENCE IN ALTRA REGIONE ITALIANA

TRA

(1) L'ENTE REGIONALE PER IL DIRITTO ALLA STUDIO E ALLA CONOSCENZA - DiSCo con sede legale in Roma via De Lollis 24 b, cap 00185, codice fiscale/PI 08123891007 (*di seguito DiSCo*)

E

(2) IL SOGGETTO PARTNER OSPITANTE / (*indicare ragione sociale*)

.....CO
n sede legale in

.....Vi
a/Piazza

.....CAP

codice fiscale/P.I, rappresentato/a legalmente, o su delega con potere di firma, da

.....nato a il ___/___/___

in qualità di (*di seguito soggetto ospitante*);

E

(3) IL DESTINATARIO /nome e cognome.....

nato a il ___/___/___, residente in.....

Via/Piazza CAP,

codice fiscale/P.I.....;

PREMESSO CHE:

- in attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo - Programmazione 2014-2020, Asse III- Istruzione e formazione, Priorità di investimento 10.ii - Obiettivo specifico 10.5, è prevista l'iniziativa pluriennale denominata "Torno Subito";
- DiSCo, in qualità di soggetto Beneficiario dell'Iniziativa "Torno Subito", ha finanziato la realizzazione dei progetti ammessi a finanziamento, presentati ai sensi del relativo Avviso Pubblico, approvato da DiSCo con D.D. _____ e ss.mm.ii, come risultanti dalla graduatoria dei progetti ammessi a finanziamento approvata con D.D. _____ del __/__/__;
- i progetti ammessi a finanziamento prevedono la realizzazione di due Fasi, la prima al di fuori della Regione Lazio presso soggetti ospitanti per lo svolgimento di attività formative o di esperienza in ambito lavorativo, la cui durata è prevista nel progetto approvato, la seconda all'interno della Regione Lazio presso soggetti ospitanti (pubblici o privati);

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Art. 1
Oggetto

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

1. Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura il/la Sig./ra _____, *(di seguito destinatario)* vincitore/vincitrice dell'Avviso Pubblico "Torno Subito 2019" identificato con il codice progetto ID _____ in conformità con il progetto approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____ del __/__/__ ed allegato alla presente convenzione in quanto parte integrante e sostanziale della stessa e con la convenzione di assegnazione del contributo

prot.* N°ID _____ del __/__/__ sottoscritta tra DiSCo ed il soggetto ospitato *(il numero di protocollo sarà indicato sulla copia della Convenzione di affidamento del contributo, come da Allegato 3, una volta sottoscritta dal Destinatario. E' composto dal numero ID e dalla data di sottoscrizione della Convenzione di affidamento del contributo).*
2. Gli obiettivi, le competenze da acquisire, la durata e le modalità di svolgimento dell'esperienza sono indicati nel progetto ammesso a finanziamento.

Art. 2

Durata

La presente convenzione ha durata dal___/___/___al___/___/___in conformità con quanto indicato nel progetto ammesso a finanziamento.

Art. 3 Obblighi di DiSCo

1. DiSCo in conformità con quanto previsto nell'Avviso Pubblico "Torno Subito 2019" e nella convenzione sottoscritta tra DiSCo e proponente, si impegna a rispettare gli impegni relativi ai pagamenti, come indicato nella convenzione di assegnazione del contributo sottoscritta con il soggetto ospitato, e secondo le indicazioni operative pubblicate sul sito www.regione.lazio.it/tornosubito sezione **GUIDA ALLA PARTENZA 2019**.
2. "Restano a carico di DiSCo, in quanto soggetto attuatore dell'intervento, gli adempimenti previsti dal Titolo I del d.p.r. 1124/65 per la copertura assicurativa Inail dei tirocinanti in relazione a tutti i rischi connessi con il progetto formativo nonché la copertura assicurativa relativa alla Responsabilità Civile contro Terzi.

Art. 4

Obblighi del soggetto ospitante

1. Il soggetto ospitante si impegna a:
 - a) rispettare e a far rispettare il progetto formativo concordato con il destinatario in coerenza con il progetto ammesso a finanziamento;
 - b) garantire al soggetto ospitato le cautele in materia di sicurezza e di infortunio nel rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza, sollevando da qualsiasi onere DiSCo;
 - d) individuare un tutor responsabile delle attività svolte dal soggetto ospitato per verificare l'andamento delle attività e per la stesura della relazione finale;
 - e) segnalare a DiSCo l'eventuale cessazione anticipata dell'esperienza formativa;
 - f) assicurare al soggetto ospitato parità di trattamento con i lavoratori nei luoghi di lavoro dove si svolge l'attività formativa/esperienza in ambito lavorativo per ciò che concerne i servizi offerti dal soggetto ospitante ai propri dipendenti;
 - g) assicurare la corretta compilazione del registro presenze mensile, preventivamente vidimato da DiSCo, in piena rispondenza con il progetto formativo approvato;
 - h) contribuire ad un processo di trasferimento di conoscenze e competenze finalizzato a migliorare il bagaglio formativo del soggetto ospitato che realizza il progetto;
2. Il soggetto ospitante è consapevole che:

- a) l'esperienza in ambito lavorativo non costituisce rapporto di lavoro di alcuna natura e tipologia;
- b) l'esperienza in ambito lavorativo non può essere utilizzata per attività non coerenti con il progetto approvato da DiSCo al soggetto ospitato;
- c) il soggetto ospitato non può essere utilizzato per sostituire il personale del soggetto ospitante nei periodi di malattia, maternità o ferie né per ricoprire ruoli necessari all'organizzazione;

Art. 5

Obblighi e diritti del soggetto ospitato (Destinatario)

1. Durante lo svolgimento dell'esperienza in ambito lavorativo il soggetto ospitato è tenuto ad osservare le regole di riservatezza e disciplina conformi ai regolamenti del soggetto ospitante.
2. Sono esclusi dal computo della durata dell'attività in ambito lavorativo di eventuali periodi di astensione obbligatoria per maternità, per malattia o per qualsivoglia impedimento anche se documentati che hanno reso impossibile lo svolgimento dell'esperienza in ambito lavorativo.
3. Svolgere con diligenza e professionalità l'attività di formazione in ambito lavorativo concordando il numero di ore mensili con il soggetto ospitante. Le ore non devono essere inferiori a 80 mensili e le giornate lavorative non devono essere inferiori a 15. La singola giornata lavorativa non può avere una durata superiore a 8 ore. Le attività di esperienza in ambito lavorativo dovranno iniziare tassativamente tra il giorno 1 ed il giorno 5 del mese.
4. Recarsi presso la sede del soggetto partner ospitante sita in
Via _____ n. ____
città _____
4. Dotarsi prima dell'avvio dell'attività, dei registri presenza (allegati alla presente Convenzione) vidimati da DiSCo presso il Front Office di Torno Subito in Via Cesare De Lollis, 22 – Roma.
5. Il soggetto destinatario può interrompere l'esperienza in ambito lavorativo dandone comunicazione scritta a DiSCo e al tutor delle attività didattico-organizzative del soggetto partner ospitante. La rinuncia comporta la restituzione dell'intero importo erogato in acconto, salvo causa di forza maggiore o motivazione valida (così come da Allegato 3 al presente Avviso) opportunamente documentata che, invece, comporta il riconoscimento dei costi sino al momento dell'interruzione.

Art. 6

Rimborso spese

1. Il soggetto ospitante non è tenuto alla corresponsione di alcuna indennità o retribuzione a favore del soggetto ospitato. L'importo dell'indennità mensile di work experience è a carico di DiSCo in conformità con il progetto approvato.

Art. 7
Tutor didattico/aziendale

1. Il soggetto ospitante nomina in qualità di tutor responsabile delle attività didattico – organizzative il/la Sig./Sig.ra_____. Il tutor è tenuto a svolgere i compiti di affiancamento e accompagnamento per la realizzazione del progetto approvato al soggetto ospitato ed a controfirmare il registro presenze mensile vidimato da DiSCo.
2. Il soggetto ospitante è tenuto a garantire adeguata copertura assicurativa al tutor responsabile delle attività didattico-organizzative.

Art. 8
Trattamento dati personali

DiSCo ed il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto del fatto che trattano i reciproci dati personali e quelli inerenti il soggetto destinatario, in posizione di titolarità autonoma ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

DiSCo fornisce, inoltre, sia al soggetto portatore ospitante che al soggetto destinatario le informazioni di cui all'art 13 del Regolamento Europeo 679/2016.

Cfr. Allegato 11 al presente Avviso Pubblico *“Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE”*

Luogo e Data di firma

Letto, firmato e sottoscritto da:

1. Timbro e firma per DiSCo _____
(da apporre per ultimo)

2. Firma del soggetto destinatario _____

3. Timbro e firma del soggetto partner ospitante _____

Registri Presenza Mensili *Vademecum*

Si specifica che:

- I seguenti registri devono essere presentati per la vidimazione presso il Front Office Torno Subito – DiSCo in Via Cesare De Lollis, 22-Roma, prima dell'avvio delle attività previa compilazione dell'intestazione.
- La vidimazione DiSCo verrà apposta esclusivamente sui Registri Presenza (uno per mese di attività prevista) già compilati nell'intestazione (dati anagrafici destinatario e soggetto ospitante, ore date di inizio e termine delle attività di Work Experience - Fase 1 etc.).
- Qualora si svolgesse attività in un giorno festivo, è opportuno segnalarne l'eccezionalità nell'apposito spazio note.
- Al momento della vidimazione preventiva da parte di DiSCo non devono essere presenti timbro e firma aziendale che verranno apposti soltanto al termine dell'attività mensile a conferma delle presenze sopra registrate.
- La firma del destinatario e del tutor devono essere apposte quotidianamente, per esteso e in modo leggibile su ciascuna riga di presenza.
- Le ore e le giornate mensili già inserite rappresentano la soglia minima di presenza (80 ore distribuite su almeno 15 giornate mensili), che il candidato deve garantire per ottenere la piena indennità; è possibile ad ogni modo registrare una presenza superiore, senza però superare le 8 ore giornaliere.

Dati anagrafici Nome: _____ Cognome _____
C.F. _____

Informazioni Impresa ospitante

Ragione Sociale: _____
P. IVA _____

Indirizzo sede operativa: _____

Data avvio **Fase 1**: ____/____/____ Data fine **Fase 1**: ____/____/____

Mese di: _____ Presenza minima di giornate: 15 Presenza minima di ore mensili: 80

	Data	Dalle - Alle	Totale ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma tutor aziendale	Annotazioni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Vidimazione DiSCo

**Timbro e Firma del Legale Rappresentante Ente
ospitante o di delegata/o autorizzata/o alla firma**

Registro N°

1 di _____

Dati anagrafici Nome: _____ Cognome _____
C.F. _____

Informazioni Impresa ospitante

Ragione Sociale: _____
P. IVA _____

Indirizzo sede operativa: _____

Data avvio **Fase 1**: ____/____/____ Data fine **Fase 1**: ____/____/____

Mese di: _____ Presenza minima di giornate: 15 Presenza minima di ore mensili: 80

	Data	Dalle - Alle	Totale ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma tutor aziendale	Annotazioni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Vidimazione DiSCo

Timbro e Firma del Legale Rappresentante Ente
ospitante o di delegata/o autorizzata/o alla firma

Registro N°

2 di _____

Dati anagrafici Nome: _____ Cognome _____
C.F. _____

Informazioni Impresa ospitante

Ragione Sociale: _____
P. IVA _____

Indirizzo sede operativa: _____

Data avvio **Fase 1**: ____/____/____ Data fine **Fase 1**: ____/____/____

Mese di: _____ Presenza minima di giornate: 15 Presenza minima di ore mensili: 80

	Data	Dalle - Alle	Totale ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma tutor aziendale	Annotazioni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Vidimazione DiSCo

Timbro e Firma del Legale Rappresentante Ente
ospitante o di delegata/o autorizzata/o alla firma

Registro N°

3 di _____

Dati anagrafici Nome: _____ Cognome _____
C.F. _____

Informazioni Impresa ospitante

Ragione Sociale: _____
P. IVA _____

Indirizzo sede operativa: _____

Data avvio **Fase 1**: ____/____/____ Data fine **Fase 1**: ____/____/____

Mese di: _____ Presenza minima di giornate: 15 Presenza minima di ore mensili: 80

	Data	Dalle - Alle	Totale ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma tutor aziendale	Annotazioni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Vidimazione DiSCo

Timbro e Firma del Legale Rappresentante Ente
ospitante o di delegata/o autorizzata/o alla firma

Registro N°

4 di _____

Dati anagrafici Nome: _____ Cognome _____
C.F. _____

Informazioni Impresa ospitante

Ragione Sociale: _____
P. IVA _____

Indirizzo sede operativa: _____

Data avvio **Fase 1**: ____/____/____ Data fine **Fase 1**: ____/____/____

Mese di: _____ Presenza minima di giornate: 15 Presenza minima di ore mensili: 80

	Data	Dalle - Alle	Totale ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma tutor aziendale	Annotazioni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Vidimazione DiSCo

**Timbro e Firma del Legale Rappresentante Ente
ospitante o di delegata/o autorizzata/o alla firma**

Registro N°

5 di

Dati anagrafici Nome: _____ Cognome _____
C.F. _____

Informazioni Impresa ospitante

Ragione Sociale: _____
P. IVA _____

Indirizzo sede operativa: _____

Data avvio **Fase 1**: ____/____/____ Data fine **Fase 1**: ____/____/____

Mese di: _____ Presenza minima di giornate: 15 Presenza minima di ore mensili: 80

	Data	Dalle - Alle	Totale ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma tutor aziendale	Annotazioni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Vidimazione DiSCo

**Timbro e Firma del Legale Rappresentante Ente
ospitante o di delegata/o autorizzata/o alla firma**

Registro N°

6 di