Allegato B) al Dduo del	<i>n</i> °
------------	---------------	------------

(SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROMOTORE)

Regione Lombardia Direzione Istruzione, Formazione e Lavoro Unità Organizzativa Mercato del lavoro Struttura Occupazione e Occupabilità – Piazza Città di Lombardia, 1 20124 Milano

Oggetto: Domanda di tirocinio formativo e di orientamento a beneficio di persona straniera non appartenente all'Unione Europea residente all'estero

Sede legale	SOGGETTO PROMOTORE
Delegato dal Legale Rappresentante Delegato dal Legale Rappresentante Delegato dal Legale Rappresentante Denominazione Sociale: Denominazione Sociale: Delegale	
Delegato dal Legale Rappresentante	· ·
P. Iva C.F	
Denominazione Sociale:	P. lva C.F
Denominazione Sociale:	SOCCETTO OSPITANTE:
Sede legale	
Legale rappresentate	
Delegato dal Legale Rappresentante	· ·
P.Iva	
Nome	
Nome	r.lva
Città e Stato di nascita	TIROCINANTE:
Città e Stato di nascita	NomeCognome
Passaporto n rilasciato da	Città e Stato di nascita
N.B. la scadenza deve essere posteriore alla data di conclusione del tirocinio di almeno 3 mesi) Residente a	Cittadinanza
N.B. la scadenza deve essere posteriore alla data di conclusione del tirocinio di almeno 3 mesi) Residente a	Passaporto n rilasciato dailililcon scadenza il
SEDE DEL TIROCINIO I tirocinante svolgerà le attività previste nel progetto formativo in affiancamento ai tutor nelle seguenti sedi: sede principale	(N.B. la scadenza deve essere posteriore alla data di conclusione del tirocinio di almeno 3 mesi)
l tirocinante svolgerà le attività previste nel progetto formativo in affiancamento ai tutor nelle seguenti sedi: sede principale	Residente a
l tirocinante svolgerà le attività previste nel progetto formativo in affiancamento ai tutor nelle seguenti sedi: sede principale	
sede principale	
Posizione INAIL del tirocinante n°presso	
Posizione INAIL del tirocinante n°presso Assicurazione Responsabilità Civile npresso A carico del soggetto ospitante. I tirocinante alloggerà a (città)(prov.) in Vian°a carico del soggetto ospitante.	
Assicurazione Responsabilità Civile npressopresso	sede secondaria (ove presente)ViaVia
Assicurazione Responsabilità Civile npressopresso	Posizione INAIL del tirocinante n°
A carico del soggetto ospitante. l tirocinante alloggerà a (città)(prov.) in Vian°n°a carico del soggetto ospitante.	
l tirocinante alloggerà a (città)(prov.) in Vian°n°a carico del soggetto ospitante.	
	in carroo der soggette copridanter
	Il tirocinante alloggerà a (città)(prov.) in Vian°a carico del soggetto ospitante.
E' garantito il vitto tramite (mensa aziendale/ristorante/buoni pasto ecc)	E' garantito il vitto tramite (mensa aziendale/ristorante/buoni pasto ecc.)
	ed una indennità di partecipazione pari a € a carico del soggetto ospitante.
l Tutor del soggetto promotore è(dati completi)	Il Tutor del soggetto promotore è(dati completi)
l Tutor aziendale è(dati completi)	Il Tutor aziendale è(dati completi)

Il soggetto ospitante provvede alle spese per il rientro nel paese di provenienza e l'eventuale obbligo nei confronti dello Stato di pagare le spese di viaggio per il suo rientro coattivo nel Paese di provenienza.

Il soggetto promotore si impegna in collaborazione con il soggetto ospitante a presentare entro sessanta (60) giorni dalla conclusione del tirocinio una relazione finale sull'andamento e sul raggiungimento degli obiettivi formativi.

CHIEDE

Il rilascio della validazione del progetto formativo della durata di mesi ed allega i seguenti Documenti:

- 1) due originali di convenzione di tirocinio;
- 2) due originali di progetto dì tirocinio;
- 3) copia passaporto tirocinante in corso di validità e con scadenza di almeno tre mesi successiva alla scadenza prevista del tirocinio (validità residua di almeno tre mesi);
- 4) fotocopia e traduzione dei titoli di studio del tirocinante e copia curriculum vitae;
- 5) certificato di lingua italiana (se posseduto);
- 6) copie dei documenti d'identità del legale rappresentate e eventuale delegato del soggetto promotore e del soggetto ospitante;
- 7) fotocopia visura camerale del soggetto ospitante;
- 8) dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del soggetto ospitante.

In fede
Timbro e Firma legale rappresentante o delegato del soggetto promotore

CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO A BENEFICIO DI PERSONA STRANIERA NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEAE RESIDENTE ALL'ESTERO - N. _____

(Art. 3, comma 2, del Decreto dei Ministro del lavoro e della previdenza sociale del 22 Marzo 2006)

		TR	A			
	(denominazione del sog	getto pron	notore) con se	de legale in _		
codice fiscale	d'ora in poi den	ominato "s	oggetto promo	otore", rappre	esentato da _	
nato a il						
		Е				
	(denominazione del	datore	di lavoro	ospitante)	con sede	legale in
	, codice fiscale		e P.IVA		d'ora in po	oi denominato
"soggetto ospitante" r	appresentato/a da		nato/a a	il		
		Preme	esso			

L'art. 40 co.9 lett. a) del DPR 394/1999, in attuazione dell'art. 27 co. 1 lett. f) del D.Lgs 286/1998, e il Decreto il Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali 22 Marzo 2006, prevedono che le persone straniere non appartenenti all'Unione Europea, residenti all'estero e non appartenenti all'Unione Europea possono fare ingresso in Italia, con le modalità ivi stabilite, al fine di svolgere tirocini promossi dai soggetti indicati dalle "Linee guida per l'aggiornamento dei criteri di valutazione dei progetti formativi per tirocini extracurriculari rivolti a cittadini residenti all'estero" di cui la DGR 4732 del 22 gennaio 2016, in funzione del completamento di un percorso di formazione professionale.

Si conviene quanto segue:

Art. 1 - Oggetto delle convenzione

La convenzione ha per oggetto l'attivazione di un tirocinio da parte della ______ (denominazione soggetto ospitante), su proposta di ______ (denominazione soggetto promotore) ai fini di un completamento di un percorso di formazione professionale.

Art. 2. Disposizioni generali

- 1. Il tirocinio formativo e di orientamento a favore di persone straniere residenti all'estero non costituisce rapporto di lavoro.
- 2. Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutor 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/struttura del soggetto ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - il nominativo del tirocinante:
 - i nominativi del tutor e del responsabile aziendale;
 - durata, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda/struttura;
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - impegno orario del percorso di tirocinio;
 - il percorso di formazione professionale che si intende completare con il tirocinio da attivare in Italia;
 - la copertura assicurativa per il tirocinante riguardo a infortuni sul lavoro (INAIL) e per la responsabilità civile per danni causati a terzi;
 - l'indennità di partecipazione a favore del tirocinante;
 - gli obblighi del soggetto promotore e del soggetto ospitante.

4. Il tirocinio non può essere utilizzato per tipologie di attività lavorative per le quali non sia necessario un periodo formativo, né per professionalità elementari, connotate da compiti generici e ripetitivi, ovvero attività riconducibili alla sfera privata.

Art. 3. Diritti ed obblighi del tirocinante

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;
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi tipo organizzativo od altre evenienze;
- rientrare nel paese di origine alla conclusione del tirocinio.

Il tirocinante ha diritto all'attestazione delle competenze professionali acquisite nel rispetto della normativa regionale.

Art. 4. Obblighi del soggetto promotore

- 1. Il soggetto promotore verifica che il soggetto ospitante assicuri il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore.
- 2. Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla Regione Lombardia, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e delle politiche sociali competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali, copia della Convenzione e di ciascun progetto formativo e di orientamento. Lo stesso soggetto promotore, qualora non sia possibile per qualsiasi ragione avviare il tirocinio, ovvero qualora l'inizio effettivo del tirocinio fosse variato rispetto a quanto previsto nel progetto formativo inviato ai sensi della disciplina regionale vigente, così come nel caso di rinuncia del tirocinante, ne dà comunicazione ai soggetti ai quali ha in precedenza inviato copia della convenzione e del progetto di tirocinio.
- 3. Il progetto di tirocinio vistato dalla Regione deve venir trasmesso dal soggetto promotore al tirocinante all'estero ai fini della richiesta di rilascio del visto di ingresso, da presentare alla rappresentanza diplomatica o consolare competente.
- 4. Ai fini del monitoraggio, il soggetto promotore ha l'obbligo di comunicare agli uffici regionali/ provinciali competenti il rilascio del visto d'ingresso, o l'eventuale diniego del Consolato italiano all'estero, l'arrivo in Italia del tirocinante ed il contestuale avvio dell'esperienza formativa, nonché l'esito del tirocinio al termine dello stesso.
- 5. Il soggetto promotore in collaborazione con il soggetto ospitante è tenuto ad inviare al competente ufficio regionale/provinciale, entro sessanta giorni dalla conclusione dell'iter formativo, una relazione finale sull'andamento e sull'esito del tirocinio realizzato.
- 6. Il soggetto promotore coopera con il soggetto ospitante al fine di assicurare gli adempimenti di tutti gli obblighi previsti dalla normativa sull'immigrazione a loro carico e rendere opportuna informazione al tirocinante di quelli a suo carico.

Art. 5 Obblighi del soggetto ospitante

1.Il soggetto ospitante si impegna a garantire l'effettiva attuazione del progetto formativo a favore del tirocinante, nel rispetto della normativa nazionale e regionale vigente in materia, ed a cooperare a tal fine con il soggetto promotore e con tutte le autorità competenti.

- 2. Il soggetto ospitante assicura l'inoltro per via telematica delle comunicazioni obbligatorie relative all'attivazione dei tirocini a favore di persone straniere residenti all'estero, ex art. 9 bis, co.2, d.legge n. 510 del 1996, convertito con modificazioni in legge n. 608 del 1996 e modificato dalla legge n. 296 del 2006.
- 3. Il soggetto ospitante è tenuto a fornire tutte le informazioni richieste per l'attivazione e monitoraggio del tirocinio, e delle eventuali variazioni in itinere nel rispetto degli obblighi di legge.
- 4. Il soggetto ospitante si impegna a corrispondere l'indennità di partecipazione al tirocinante prevista dalla normativa regionale applicabile in materia.
- 5. Il soggetto ospitante è tenuto a fornire al tirocinante vitto ed alloggio.
- 6. Il soggetto ospitante deve collaborare col soggetto promotore al monitoraggio dell'esperienza formativa ed alla redazione della relazione finale.
- 7. Il soggetto ospitante garantisce al tirocinante tutte le tutele e relative informazioni, in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro, previste dall'ordinamento italiano.
- 8. Il soggetto ospitante assicura il tirocinante 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, si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) ed al soggetto promotore.
- 9. Il soggetto ospitante provvede alle spese per il rientro nel paese di provenienza e l'eventuale obbligo nei confronti dello Stato di pagare le spese di viaggio per il suo rientro coattivo nel Paese di provenienza.

(Luogo)	, (data)
(Timbro e firma per il soggetto promotor	re)
(Timbro e firma per il soggetto ospitanto	e)

Allegato D) al Dduo d	deln'	o
-----------------------	-------	-------

(su carta intestata del soggetto promotore)

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO A BENEFICIO DI PERSONA STRANIERA NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA RESIDENTE ALL'ESTERO (Art. 40, co. 10, del D.P.R. 394/1999; Art. 3, co. 2, del D. M. 22 marzo 2006)

(Art. 40, co. 10, del D.P.R. 394/1999; Art. 3, co. 2, del D. M. 22 marzo 2006)
(Rif. Convenzione nstipulata in data)
Dati del tirocinante:
NOMECOGNOME
stato civile:sessonato ilStato di nascita:
luogo di nascita:residente in (Stato estero)località (indirizzo completo)
titolare di passaporto ¹ numero numero
rilasciato dadata rilascio data scadenza
codice fiscale (se già in possesso dell'interessato)
and the condition of the control of
Esperienze formative del tirocinante:
Titolo di studio conseguito in
Conseguito nel (specificare anno e mese)
Presso l'istituto/universitàEQF ²
Corrispondente al livello EQF ²
Titolo di studio in corso di conseguimento
Presso istituto/università
Corrispondente al livelloEQF.
Altre esperienze formative
Stato occupazionale del tirocinante nel Paese di origine: ② Disoccupato ② Occupato
Esperienze lavorative
Esperienze lavorative nel settore di riferimento:
2 No
② Si
(specificare quali)

¹ Passaporto: allegare copia della pagina del passaporto in formato PDF da cui risultino ben leggibili il nr. di passaporto, la foto e la data di rilascio e di scadenza

² Cfr. Il 20 dicembre 2012, in sede di Conferenza Stato-Regione, è stato sottoscritto l'Accordo con il quale è adottato il "Primo rapporto italiano di referenziazione delle qualificazioni al Quadro Europeo EQF" nel quale sono posizionati i titoli di studio italiani secondo i seguenti 8 livelli EQF: 1 Livello – Diploma di licenza conclusiva del I ciclo di istruzione; 2 Livello – Certificato delle competenze di base acquisite in esito all'assolvimento dell'obbligo di istruzione; 3 Livello – Attestato di qualifica di operatore professionale; 4 Livello - Diploma professionale di tecnico, Diploma liceale, Diploma di istruzione tecnica, Diploma di istruzione professionale, Certificato di specializzazione tecnica superiore; 5 Livello – Diploma di tecnico superiore; 6 Livello – Laurea, Diploma accademico di Il livello, Master Universitario di I livello, Diploma accademico di specializzazione (I), Diploma di perfezionamento o master (I); 8 Livello – Dottorato, Diploma accademico di formazione alla ricerca, Diploma di specializzazione, Master universitario di II livello, Diploma accademico di specializzazione (II), Diploma di perfezionamento o Master (II).

Conoscenze linguistiche				
Lingua madreAltre lingue conosciute	_			
mire imgae conosciace				
Conoscenza della lingua italiana 2 No 2 Si				
(specificare il livello QCRE ³ ed eventuali	certificazioni)			
Conoscenze linguistiche ai fini progettua	ali			
Lingua di esecuzione del progetto				
Conoscenza linguistica richiesta per l'esc				
- Certificata a livello QCRE- Appresa (specificare eventuali certifica	zioni)			
Altri elementi che evidenzino una correl	azione tra esperienze pregresse e le atti			
DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE				
DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA		
				
Iscriz. CCIAA di N°_ R.E.A Anni di attività in Lombardia: Sed	in data			
Anni di attività in Lombardia: Sed	le Legale Sede Operativa			
Indirizzo Sede legale:				
Indirizzo Sede legale: CCNL Applica	to			
N° complessivo dei lavoratori dipendent	ri a tampa indatarminata all'atta dalla sa	attoccriziono dol procento		
progetto formativo:N° complessivo di tirocinanti presenti ne	ell'unità operativa di svolgimento del tir	ocinio:		
DATI DEL SOGGETTO PROMOTORE				
DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA		
				
Iscriz. CCIAA di N° R.E.A	in data			
Anni di attività in Sede Legale				
Anno accreditamento	d operatore			
TIROCINIO Sede del tirocinio (stabilimento/repa	erto (ufficio)			
Via(luogo)(luogo)				
Durata del tirocinio n. mesi	dal al			
Impegno orario : da dalle ore dalle ore alle ore				
Tempi di accesso ai locali aziendali				
Tutore soggetto promotore (nome cognome, telefono e mail)				

³ Cfr. QCRE – Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (A1, A2, B1, B2, C1, C2)

Tutore soggetto ospitante (nome e cognome, telefono e mail) :
Polizze assicurative da sottoscrivere per il tirocinante (a cura soggetto ospitante): ② infortuni sul lavoro INAIL n° ② responsabilità civile posizione n° compagnia assicuratrice
Indennità Indennità pari a € al mese (a cura del soggetto ospitante).
OBIETTIVI E MODALITA' DEL PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE Sviluppare le competenze relative alla figura di (Area e Profilo di riferimento al QRSP)
Sviluppare la conoscenza delle competenze tecnico professionali ⁴ Competenza 1 – (rif. Profilo)
Competenza 2 – (rif. Profilo)
Competenza – (rif. Profilo)
PERCORSO DI TIROCINIO FORMATIVO Unità formativa 1: Esprimersi in lingua italiana e Scrivere in lingua italiana (n° ore)
Unità formativa 2: Formazione sulla salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro (D.lgs 81/08) ⁵ (n° 4 ore di formazione generale e n° ore di formazione specifica)
Unità formativa 3: (indicare il n° ore)
Unità formativa 4: (indicare il n° ore)
Unità formativa:
TOTALE MESI
 Piano Formativo (descrizione): Esempi rispetto alle prime due unità formative: ➤ Conoscere gli aspetti legislativi e tecnici relativi all'igiene e alla sicurezza sul lavoro, adottando comportamenti corretti ai fini di salvaguardare la propria ed altrui salute. Conoscere ed utilizzare dispositivi di protezione individuale. ➤ Comprendere ed utilizzare le principali terminologie tecniche in lingua italiana connesse alla pratica lavorativa.
Descrizione esaustiva per ogni unità formativa:

⁴ Cfr. Il tirocinio è finalizzato all'acquisizione delle Competenze riferite a Profili Professionali che possono essere contenuti nel QRSP di cui al DDUO di cui al DDUO N. 7105 del 29-07-11 oppure a Profili non contenuti nel QRSP. 5 Cfr. Sulla base di quanto indicato nel Dlgs 81/08 e dell'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011 devono essere indicata: 4 ore di formazione generale del lavoratore e (4-8-12 ore) di formazione specifica riferita alle macro aree rischio dell'impresa.

Obblighi del soggetto ospitante: Il soggetto ospitante metterà a disposizione (garantisce) la sistemazione nell'alloggio ubicato in (indicare l'indirizzo) 2 a sua esclusiva disposizione 2 da condividere con altre n persone
Il soggetto ospitante a sua cura e spesa, fornirà al tirocinante il vitto, secondo le seguenti modalità di erogazione dei pasti: ② Mensa aziendale ② Rimborso dei pasti fino ad un massimo di € al mese ② Buoni pasto pari a € giornalieri ② Erogazione dei pasti direttamente a cura del soggetto ospitante
Il soggetto ospitante provvede alle spese per il rientro nel paese di provenienza e l'eventuale obbligo nei confronti dello Stato di pagare le spese di viaggio per il suo rientro coattivo nel Paese di provenienza.
 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 i processi produttivi, prodotti o 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; rispettare la normativa e i regolamenti in materia di immigrazione, in particolare, all'arrivo in Italia prendere immediato contatto con il soggetto promotore/ospitante per l'attivazione del tirocinio e di richiesta del permesso di soggiorno, entro otto giorni dall'ingresso in Italia; rientrare nel paese d'origine alla conclusione del tirocinio.
Luogo Data I sottoscritti sono consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o suo di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.
Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante
Timbro e firma per il soggetto promotore
Timbro e firma per l'azienda ospitante

RELAZIONE FINALE					
a cura del soggetto ospitante					
Il sottoscritto/a	nato/a a	il	residente a		
Provincia di C.A.P					
Provincia			(51.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.		
in qualità di legale rappresent	_		_		
Coo			_		
Provincia		, III	n	, mairizzo	
mail	da utilizzarsi per le ev	ventuali comunic	azioni ufficiali.		
	_ua utilizzarsi per le e	Circuaii comanic	azioni aniciani		
Avvalendosi delle disposizioni di cui a	ll'artt 16 o 17 dol d n r	n 445/2000 o s	vyceoscivo modificho o i	atograzioni	
Avvaiendosi dene disposizioni di cui a	ii ai tt. 46 e 47 dei d.p.i	. II. 445/2000 e S	auccessive mouniche e n	itegrazioni	
DICE	HADA COMMO LA CHA	DECDONG A DILL	m à		
DICE	IIARA SOTTO LA SUA	RESPONSABILI	TA		
			,		
che il/la tirocinante					
n°, scadenza	, rilasciato da		, data di rilascio		
ha concluso regolarmente la prop	ria esperienza di tii	ocinio approva	ta con decreto n°	del	
presso la propria azienda.	•				
DATI SINTETICI DEL TIROCINIO (De	efinire in modo sintetio	co ed esaustivo)			
Impegno orario del tirocinio (PART TI	ME- FULL TIME) e sua	durata.			
Luogo di svolgimento (descrizione sin	tetica: servizio, utenza	, problematiche a	affrontate, organizzazio	ne del	
lavoro, ecc.).					
Mansioni ricoperte durante il tirocinio).				

Dettaglio attività svolte o a cui si è potuto partecipare:(riunioni d'equipe, partecipazioni alle attività quotidiane, utilizzo di strumenti, comprensione di metodologie, ecc.).
VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE (Definire in modo sintetico ed esaustivo) Enucleare quanto ha appreso durante la partecipare alle attività svolte (in termini di competenze tecnico professionali, relazionali e collaborative).
Descrizione: 1) dei processi operativi, delle metodologie e degli strumenti che il tirocinante ha dato modo di conoscere e
approfondire 2) della formazione in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro.
Valutazione complessiva dell'esperienza maturata dal tirocinante.
COMPETENZE ACQUISITE (elencare almeno due competenze comprese nel PFI rilasciate da ente accreditato alla formazione)
Luogo e Data
(Timbro e firma del legale rappresentante o delegato del soggetto ospitante)
(Firma Tutor didattico organizzativo)
(Firma Tutor aziendale)

Progetti di distacco per finalità formative (ex art. 40, co. 9 lett. b) e co. 10 D. P. R. 394/99 e successive modificazioni)

Soggetti beneficiari Durata del distacco La durata massima è di 24 mesi proroghe comprese. Possono promuovere distacchi gli Enti, imprese, organismi ed organizzazioni proquali si svolgerà l'attività lavorativa a finalità formativa iscritti nel relativo represso le competenti Camere di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigian comunque attivi sul territorio regionale. Predisposizione del progetto di distacco e Cittadini stranieri maggiorenni non appartenenti all'Unione Europea e dipender organizzazioni progetto in altri Stati. La durata massima è di 24 mesi proroghe comprese. Possono promuovere distacchi gli Enti, imprese, organismi ed organizzazioni proguali si svolgerà l'attività lavorativa a finalità formativa iscritti nel relativo regionale. Predisposizione del progetto di distacco e	esso i
Possono promuovere distacchi gli Enti, imprese, organismi ed organizzazioni pro quali si svolgerà l'attività lavorativa a finalità formativa iscritti nel relativo represso le competenti Camere di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigian comunque attivi sul territorio regionale. Predisposizione del progetto di distacco e I distacchi sono realizzati in base ad un apposito progetto formativo sottoscritti soggetto ospitante.	
quali si svolgerà l'attività lavorativa a finalità formativa iscritti nel relativo respresso le competenti Camere di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigian comunque attivi sul territorio regionale. Predisposizione del progetto di distacco e I distacchi sono realizzati in base ad un apposito progetto formativo sottoscritti soggetto ospitante.	
progetto di distacco e soggetto ospitante.	ato o
	o dal
La documentazione deve essere inviata alla Regione Lombardia - Direzione Istruz Formazione e Lavoro - UO lavoro - Struttura Occupazione e Occupabilità - Pa Lombardia Piazza Città di Lombardia, 1- 20124- Milano Entro 60 giorni, dalla data di presentazione della richiesta, il competente nucl valutazione verificando i requisiti di ammissibilità e valutando le candidature sec i criteri di selezione del presente allegato, formula parere ai fini dell'apposizion visto regionale al progetto formativo di distacco. Il visto regionale viene apposto a seguito di specifico atto amministrativo. Il soggetto ospitante ha la responsabilità di far pervenire il progetto vistato rappresentanza diplomatica o consolare italiana presso il paese di residenz lavoratore che, fatte le opportune verifiche, dispone il rilascio del visto d'ingresso Nel caso di variazioni o annullamento rispetto a quanto presentato ovve rinuncia del lavoratore, il soggetto ospitante deve darne immediata comunicazio soggetti interessati (Regione Lombardia tramite il seguente indirizi lavoro@pec.regione.lombardia.it e Questura competente).	lazzo eo di ondo e del alla a del ro di one ai
Progetto formativo di distacco in 2 copie sottoscritte dal legale rappresen dell'azienda ospitante Fotocopia del passaporto del lavoratore o documento d'identità equivalente (de essere ben visibili: numero, foto e scadenza), e documenti inerenti la natur rapporti tra azienda distaccante e azienda ospitante. A distacco avviato: il soggetto ospitante deve inviare la lettera di inizio distacco, contene data effettiva di avvio e conclusione, alla Questura di riferimento territo della sede operativa dell'azienda ospitante e alla Regione Lombardia tra Pec; l'azienda ospitante deve conservare la documentazione attestante l'atta i fini del controllo da parte dei soggetti competenti.	vono a dei nte la oriale nmite
Tutorship Il soggetto ospitante individua un TUTOR come responsabile didattico-organizz	ativo
delle attività in azienda.	auvu
Responsabilità L'azienda è responsabile:	
dell'azienda o della stesura del progetto formativo di distacco; o della stesura della lettera di inizio distacco contenente la data effetti avvio e conclusione del distacco e dell'invio alla Questura di riferin territoriale delle sede operative dell' azienda e alla Regione Lomb tramite Pec; o di garantire la realizzazione di quanto previsto nel progetto formativo.	ento
Requisiti di Le candidature saranno ritenute ammissibili se:	
 ammissibilità compilate secondo la modulistica di cui al presente decreto; complete della documentazione richiesta; presentate da soggetti di cui al presente decreto nel rispetto delle predisposizioni. 	senti
Criteri di selezione La selezione delle candidature avviene sulla base dei seguenti criteri e priorità:	
delle candidature o iscrizione da parte del soggetto ospitante nel relativo registro pres competenti Camere di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato; conoscenza della lingua italiana del tutor dell'azienda.	so le
Controlli La Regione si riserva di effettuare controlli sulla base dei dati di monitoraggio	

(su carta intestata dell'organizzazione)

PROGETTO FORMATIVO E DI ADDESTRAMENTO A BENEFICIO DI CITTADINO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA RESIDENTE ALL'ESTERO E DIPENDENTE DA ORGANIZZAZIONE SITUATA IN ALTRI STATI

(ex art. 40, co. 9 lett. b) e co. 10 D. P. R. 394/99 e successive modificazioni)

DATI SULL'ORGANIZZAZIONE OSPITANTE IL LAVORATORE

DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA
criz. CCIAA di	N° in data	
ede operativa italiana ove si svolge	rà l'addestramento	
ettore e ramo di attività:	CCNL applicato: _	
odice ATECO prevalente		
r. dipendenti		
Dati del Legale Rappresentante:		
	.F.: Cittadinanza:	
Nato il: Luogo di nasc	rita:	
ndirizzo completo di residenza		
Domiciliato per la carica presso in _		
	Nr	Data di rilascio
	Rilasciato da LL'ORGANIZZAZIONE DA CUI DIPENDE	
	LL'ORGANIZZAZIONE DA CUI DIPENDE	
DATI SUI		IL LAVORATORE
DATI SUI DENOMINAZIONE	LL'ORGANIZZAZIONE DA CUI DIPENDE PARTITA IVA/CF	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE dede Legale:	LL'ORGANIZZAZIONE DA CUI DIPENDE PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività:	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE ede Legale:	LL'ORGANIZZAZIONE DA CUI DIPENDE PARTITA IVA/CF	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE Gede Legale: ndirizzo completo Gede/i di lavoro del/i lavoratori dista	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività:	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE Sede Legale: ndirizzo completo Sede/i di lavoro del/i lavoratori dista Settore di appartenenza attività produttiva svolta	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività:	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE Gede Legale:	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività: accati (stabilimento, reparto, ufficio)	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE Sede Legale:	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività:	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE Gede Legale:	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività: accati (stabilimento, reparto, ufficio)	IL LAVORATORE STATO ESTER
DATI SUI DENOMINAZIONE Gede Legale:	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività: accati (stabilimento, reparto, ufficio) to di lavoro e il distacco	IL LAVORATORE STATO ESTERO
DATI SUI DENOMINAZIONE Gede Legale:	PARTITA IVA/CF Settore e ramo di attività: accati (stabilimento, reparto, ufficio)	IL LAVORATORE STATO ESTERO

DATI SUL LAVORATORE DISTACCATO						
NOME	COGNOME	SESSO	STATO CIVILE	NAZIONALITA'	LUOGO	DATA DI NASCITA
Codice fiscale (se già in possesso	dell'interess	sato)			-
NDIRIZZO DI F	RESIDENZA DEL LA	VORATORE	DISTACCATO			
	VIA	NR.	CAP	CITTÀ		STATO
	RECAPITO TELI	EFONICO		E-	MAIL	
าel caso di alloยู	ggio presso altre pe	ersone indica	ıre cognome e n	ome		
PASSAPORTO ¹				-		
NR. PASS	APORTO	SCADE	NZA	RILASCIATO DA	DATA DI	RILASCIO
n. l. l. G. l.						
)					
)ata di inizio d	lel rapporto di lavo	oro con l'azie	enda distaccant	e 		
Settore/ Area	di appartenenza n	ell'azienda s	traniera distac	cante		
Livello e mansi	oni svolte nell'azio	enda estera o	distaccante:			
	RELAZION	IE FRA LE D	_	MOTIVAZIONE DEL TRA	SFERIMENTO	
				EO O DISTACCO		
				- tra le due aziende e alle attività formative pre		

¹ Inserire copia della pagina del passaporto in formato PDF in cui il nr. di passaporto, la foto e la data di scadenza siano leggibili;

OBIETTIVI E MODALITA' DEL DISTACCO PER ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE OBIETTIVI E MODALITA' DEL PROGETTO FORMATIVO

a) obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:

- 1. una sintetica presentazione di contesto nel quale il progetto si inserisce e le finalità che si intendono perseguire,
- 2. obiettivi progettuali e modalità si svolgimento della formazione.

DATI SULL'ITER FORMATIVO

descrizione dell'attività di formazione pratica e teorica (il progetto di addestra un modulo di competenza di area linguistica e uno sui temi della prevenzione e	della sicurezza)
c) Durata dell'addestramento: Durata del trasferimento o distacco numero mesi data di inizio prevista data di conclusione prevista	
d) Sede dell'addestramento: L'addestramento è attuato sotto la responsabilità della organizzazione os	pitante, nella propria sede operativa di
e) Coordinamento e tutoring: Il coordinamento dell'addestramento professionale é espletato dall'organizzazi responsabilità. Il lavoratore in addestramento sarà affidato al tutor,	·
f) Facilitazioni previste: L'organizzazione, a sue cura e spesa, fornirà al lavoratore: il vitto, secondo le seguenti modalità di erogazione dei pasti	
g) Obblighi del soggetto ospitante:	
la sistemazione nell'alloggio ubicato in (indicare l'indirizzo completo)della superficie di mq a sua esclusiva disposizione.	composto da n vani e servizi,

formativo effettuato ed invia all'ufficio competente della Regione Lombardia comunicazione di fine distacco

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione ospitante si
impegna ad assolvere tutti gli obblighi di legge che conseguono alla realizzazione del progetto formativo approvato dalla
Regione Lombardia.
Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.
Firma per presa visione ed accettazione
Firma e timbro per il legale rappresentante dell'organizzazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)	
nato a() il(luogo) (prov.)	
residente a () Via (luogo) (prov.) (indirizzo)	n
Legale rappresentante dell'Azienda (denominazione)	
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazio richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.	ni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,
DICHIAR	AA.
che intende attivare un percorso di tirocinio extracurricula a in p coerenti con l'attività produttiva e organizzativa della propr	ossesso delle competenze formative e professional
nel rispetto degli impegni assunti con la sottoscrizione della A tal fine dichiara altresì : Sede legale dell'Azienda	convenzione e del progetto formativo.
Sede aziendale operativa	
Codice Fiscale azienda	
Partita IVA azienda	
N° dei dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato nella sede legale (anche part-time)	
N° dei dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato (anche part-time) nella Sede operativa	
Versamenti premi INAIL regolari	
Versamenti contributi INPS regolari	
Tirocinanti già presenti nella sede legale:	Tirocinanti già presenti nella sede legale nella Sede operativa

Dichiara inoltre:

- ➢ di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii;
- > che individua un "tutor aziendale", il quale:
 - possiede adeguate esperienze e competenze professionali per garantire il raggiungimento degli
 obiettivi del tirocinio e può accompagnare contemporaneamente fino ad un massimo di tre
 tirocinanti;
 - è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio;
 - collabora con il tutor didattico per il migliore svolgimento delle attività, per il loro monitoraggio e all'attestazione dell'attività svolta e delle competenze acquisite;
- > che nei 12 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio, nell'unità operativa di svolgimento del tirocinio medesimo non ha effettuato licenziamenti per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative;
- > che alla data di presentazione della domanda di progetto formativo ed al successivo avvio del tirocinio nell'unità operativa di svolgimento, non sono in corso procedure di CIG straordinaria o CIG in deroga, per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio;
- ➤ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data)	Il Dichiarante	
	(Firma per esteso)	

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.