

**SCHEMA DI CONVENZIONE DI TIROCINIO**

**TRA**

\_\_\_\_\_ con  
(denominazione del soggetto proponente)  
sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n°  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ d'ora in poi  
denominato *soggetto promotore*, rappresentato/a da \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella qualità di  
\_\_\_\_\_

**E**

L'Ente di Sviluppo Agricolo con sede legale in **Palermo via Libertà, n° 203** – C.F.  
**80020830826** d'ora in poi denominato *soggetto ospitante* rappresentato dal **Dott. Carlo**  
**Domenico Turriciano** nato a **Palermo** prov. **PA** il **7 novembre 1963** nella qualità di  
**Commissario straordinario**

**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 possono attivare tirocini formativi in conformità alle linee-guida in materia adottate dalla Conferenza Unificata Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano in data 25 maggio 2017 repertorio atti n° 86/CSR e ss.mm.ii. (ai sensi dell'art. 1, commi da 34 a 36, della legge 28 giugno 2012, n° 92) e recepite dalla Regione Siciliana con Deliberazione della Giunta Regionale n° 292 del 19 luglio 2017 e ss.mm.ii ed in conformità alla Deliberazione del Commissario Straordinario dell'Ente di Sviluppo Agricolo n° 11 del 31/03/2023

## **Si conviene quanto segue**

### **Art. 1**

Ai sensi delle norme sopracitate e delle successive modifiche il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le sue strutture n° 34 soggetti in tirocinio, su proposta del soggetto promotore.

### **Art. 2**

- a) Il tirocinio formativo e di orientamento non costituisce rapporto di lavoro.
- b) 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-amministrativo e da un tutor indicato dal soggetto ospitante.
- c) Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo individuale (di seguito PFI) contenente:
  - ✓ la durata;
  - ✓ il nominativo del tirocinante;
  - ✓ i nominativi dei tutor nominati dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante;
  - ✓ obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenze in azienda;
  - ✓ le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
  - ✓ gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e responsabilità civile.

### **Art. 3**

- a) Le attività di tirocinio possono essere prorogate nei limiti previsti dalle norme indicate in premessa e dalla disciplina approvata con Deliberazione del Commissario Straordinario dell'Ente di Sviluppo Agricolo n° 11 del 31/03/2023;
- b) Il prolungamento delle suddette attività, adeguatamente motivato e supportato da idonea documentazione, corredata dal parere del tutor del soggetto ospitante, dovrà essere preventivamente autorizzata dal soggetto promotore non oltre 20 giorni prima del termine;
- c) Qualora ritenuto necessario il soggetto promotore ed il soggetto ospitante provvederanno ad aggiornare ed integrare il PFI con l'indicazione della proroga.

### **Art. 4**

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. 5**

- a) Il soggetto proponente assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. La copertura assicurativa deve comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori dell'azienda o amministrazione pubblica, che rientrino tra quelle definite nel PFI. In caso di infortunio durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta) ed al soggetto promotore.
- b) Il soggetto ospitante si impegna a far pervenire alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione e copia di ciascun progetto formativo e di orientamento.

**Art. 6**

- a) La presente convenzione ha validità di mesi 12 (dodici);
- b) La stessa, se adeguatamente motivata, può essere prorogata, previo atto autorizzativo del soggetto promotore e del soggetto ospitante fino a un massimo di ulteriori 12 mesi.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma e timbro del soggetto promotore

Firma e timbro del soggetto ospitante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE (PFI)

(Rif. Convenzione ESA/\_\_\_\_\_ stipulata in data\_\_\_\_\_)

Cognome e nome del tirocinante \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_

### Attuale condizione

soggetto che abbia conseguito un titolo di studio entro e non oltre i 12 mesi antecedenti alla presente richiesta.

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_

soggetto in corso di studi universitari o di scuola superiore di 2° grado che abbia assolto all'obbligo scolastico o che sia ancora in corso d'obbligo di istruzione e formazione..

Attuale corso di studi \_\_\_\_\_

### Tipologia di tirocinio richiesto

Tirocinio formativo e di orientamento (c.d. extracurriculare)

Tirocinio curriculare

### Soggetto promotore

\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ P.IVA  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, rappresentato/a da  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

## Soggetto ospitante

**Ente di Sviluppo Agricolo** con sede in **Palermo** prov. **PA** via **Libertà**, n° **203** P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. **80020830826**, rappresentato/a dal **Dott. Carlo Domenico Turriciano** nato a **Palermo** prov.

**PA** il **7 novembre 1963** nella qualità di **Commissario straordinario**, n. dipendenti **122**, n. tirocini

in corso **0** settore ATECO **01-61-00** attività **di supporto alla produzione vegetale** sede del

tirocinio (stabilimento – reparto – ufficio) \_\_\_\_\_<sup>1</sup> telefono

della sede del tirocinio<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Responsabile Servizio di prevenzione e protezione:

**Dott. Antonio Catania** Medico Competente: **Dott. Giuseppe Salvatore Scaffidi**

## Modalità di svolgimento e orari

Orario di accesso ai locali aziendali dalle ore **9,00** alle ore **13,00** ore settimanali aziendali \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

Ore settimanali previste per il tirocinante come da prospetto

lun	dalle	9,00	alle	13,00	dalle		alle		tot.ore g.	<b>4,00</b>
mart	dalle	9,00	alle	13,00	dalle		alle		tot.ore g.	<b>4,00</b>
mer	dalle	9,00	alle	13,00	dalle		alle		tot.ore g.	<b>4,00</b>
giovedì	dalle	9,00	alle	13,00	dalle		alle		tot.ore g.	<b>4,00</b>
ven	dalle	9,00	alle	13,00	dalle		alle		tot.ore g.	<b>4,00</b>
sab	dalle	chiuso	alle	chiuso	dalle	chiuso	alle	chiuso	tot.ore g.	
									Totale ore settimanali	<b>20,00</b>

Periodo di tirocinio

n° mesi: **6** dal<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ al<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Vedere dal bando e riportarne l'esatta dizione

<sup>2</sup> Vedere dal bando e riportarne il riferimento

<sup>3</sup> Compilare le giornate settimanali in cui il tirocinante dovrà frequentare dalle 9,00 fino alle 13,00 fino ad un massimo di 20h settimanali

<sup>4</sup> Riportare la data di inizio prevista in bando per lo specifico apprendistato

<sup>5</sup> Riportare la data di fine prevista in bando per lo specifico apprendistato

## Tutor indicato dal soggetto promotore

\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_.

### Obblighi:

- ✓ elabora il PFI in collaborazione con l'ESA;
- ✓ coordina l'organizzazione e programma il percorso di tirocinio;
- ✓ monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel Progetto e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte dell'ESA e del tirocinante;
- ✓ provvede alla composizione del dossier individuale, sulla base degli elementi forniti dal tirocinante e dall'ESA nonché alla predisposizione dell'Attestazione finale;
- ✓ acquisisce dal tirocinante elementi in merito agli esiti dell'esperienza svolta.

## Tutor indicato dall'ESA

\_\_\_\_\_ <sup>6</sup>CF: \_\_\_\_\_ <sup>7</sup> qualifica<sup>8</sup> \_\_\_\_\_.

### Obblighi:

- ✓ favorisce l'inserimento del tirocinante;
- ✓ promuove e supporta lo svolgimento delle attività ivi inclusi i percorsi formativi del tirocinante secondo le previsioni del PFI, anche coordinandosi con altri lavoratori dello stesso Ente;
- ✓ aggiorna la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.) per l'intera durata del tirocinio;
- ✓ collabora attivamente alla composizione del Dossier individuale nonché alla predisposizione dell'Attestazione finale.

Il tutor del soggetto promotore e il tutor dell'ESA collaborano per:

- ✓ definire le condizioni organizzative e didattiche favorevoli all'apprendimento;
- ✓ garantire il monitoraggio dello stato di avanzamento del percorso formativo del tirocinante, attraverso modalità di verifica in itinere e a conclusione dell'intero processo;
- ✓ garantire il processo di tracciamento, documentazione e attestazione dell'attività svolta dal tirocinante.

## Polizze assicurative

Infortuni sul Lavoro INAIL posizione n° \_\_\_\_\_

Responsabilità civile polizza n° \_\_\_\_\_ compagnia \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> Inserire il nominativo indicato nel bando

<sup>7</sup> Inserire il codice fiscale del dipendente ESA indicato nel bando

<sup>8</sup> Inserire la qualifica professionale riportata in bando relativa al nominativo

## Competenze da sviluppare

Tecnico professionali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trasversali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Attività oggetto del tirocinio

a) Settore economico professionale \_\_\_\_\_

area di attività \_\_\_\_\_ (*descrivere ADA contenute nell'ambito della classificazione dei Settori economico professionali di cui al decreto interministeriale del 30 giugno 2015*), attività \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b) Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) Attività del tirocinante partecipante a tirocinio curriculare \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati

\_\_\_\_\_

---

---

### **Importo indennità mensile a carico dell' Ente ospitante**

€ **500 mensili** al lordo di imposte e tasse solamente per i tirocini extra curricolari

#### **Obblighi del tirocinante**

- ✓ seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- ✓ rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi 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 di igiene e sicurezza.
- ✓ attenersi a quanto previsto nel presente PFI svolgendo le attività concordate dai tutor.

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione alla Legge n.675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma del tirocinante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Firma tutor indicato dal soggetto promotore \_\_\_\_\_

Firma tutor indicato dal soggetto ospitante \_\_\_\_\_

Firma e timbro del soggetto promotore

Firma e timbro del soggetto ospitante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DOSSIER INDIVIDUALE

(Rif. Convenzione ESA/\_\_\_\_\_ stipulata in data\_\_\_\_\_)

Cognome e nome del tirocinante \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_

### **Attività oggetto del tirocinio**

a) <sup>1</sup>Settore economico professionale \_\_\_\_\_  
area di attività \_\_\_\_\_ (*descrivere ADA contenute nell'ambito della  
classificazione dei Settori economico professionali di cui al decreto interministeriale del 30 giugno  
2015*), attività \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati

---

---

---

Evidenze raccolte durante il tirocinio<sup>2</sup>:

---

---

---

---

---

Valutazione finale dell'esperienza per attività<sup>3</sup>:

A. \_\_\_\_\_

B. \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

E. \_\_\_\_\_

b) Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati

---

---

---

Evidenze raccolte durante il tirocinio:

---

---

---

---

---

Valutazione finale dell'esperienza per attività:

A. \_\_\_\_\_

B. \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

E. \_\_\_\_\_

c) Attività del tirocinante partecipante a tirocinio curriculare \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica delle attività oggetto del tirocinio e degli obiettivi prefissati

---

---

---

Valutazione finale dell'esperienza per attività:

A. \_\_\_\_\_

B. \_\_\_\_\_

C. \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

E. \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Firma tutor indicato dal soggetto promotore \_\_\_\_\_

Firma tutor indicato dal soggetto ospitante \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Da PFI

<sup>2</sup> Per *evidenze* si intende ogni documentazione utile a comprovare l'effettiva attività svolta ed i suoi risultati: ad esempio campioni di prodotti del lavoro, lettere di referenze, verbali di sintesi di riunioni, consegne, relazioni, report (ad esempio dei tutor anche in forma periodica), programmi informatici, testimonianze di persone che hanno avuto modo di osservare "in situazione" il tirocinante, supporti fotografici e registrazioni audio/video eventualmente prodotti ad hoc, etc. Questa documentazione, oltre a valorizzare l'esperienza, sarà utile a supportare un successivo percorso di validazione e certificazione delle competenze acquisite.

<sup>3</sup> Tramite questa *valutazione* i tutor, in accordo con il tirocinante, esprimeranno le proprie considerazioni sulla qualità dell'esperienza ovvero quanto è stato effettivamente possibile praticare ogni attività prevista utilizzando una scala a 5 gradi ed eventuali annotazioni:

A. = eccellente (attività svolta in modo costante esprimendo o raggiungendo un elevato grado di autonomia e responsabilità);

B. = ottima (attività svolta in modo assiduo raggiungendo buona autonomia e responsabilità);

C. = adeguata (attività abbastanza frequente svolta in discreta autonomia e responsabilità);

D. = sufficiente (attività svolta in modo saltuario prevalentemente in collaborazione o con supervisione);

E. =bassa (ha praticato l'attività solo occasionalmente e sempre in supporto ad altri)

*N.B. la valutazione riguarda l'esperienza e le attività e non il tirocinante. Non sono da valutare le attività nelle quali il tirocinante per qualsiasi motivo non sia stato coinvolto.*

All' Ente Sviluppo Agricolo

**Oggetto: Autocertificazione antimafia.**

Il sottoscritto (*nome e cognome*).....  
 nato a .....il....., residente in.....  
 via..... n. ...., documento n. ....  
 rilasciato da ....., C.F. ...., in qualità di legale  
 rappresentante della società (*indicare la ragione sociale*) oppure: in qualità di titolare dell'impresa  
 (*indicare la denominazione*) ..... avente la  
 sede in ..... Prov. di ..... Via .....  
 n. ...., tel. n. ...., partita IVA numero .....  
 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni  
 mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla  
 base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00;  
 ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;  
 sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di  
 divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive  
 modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti  
 di (1):

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Recapito tel

**In fede  
 Il Tirocinante**

-----  
 (1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii..

**N.B.: La presente dichiarazione deve essere firmata con firma digitale del dichiarante**

*ovvero*

**la firma deve essere autenticata secondo la normativa vigente allegando copia di un documento di identità del dichiarante.**

All' Ente Sviluppo Agricolo

**OGGETTO:** Comunicazione del conto corrente dedicato a contratti pubblici e impegno tracciabilità pagamenti ai sensi dell' Art.3 comma 7 della legge n. 136/2010

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 Il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta  
 \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in relazione al contratto  
 per \_\_\_\_\_ stipulato con  
 l'Ufficio in indirizzo in data \_\_\_\_\_, Cod. CIG \_\_\_\_\_ al fine di assolvere agli obblighi  
 sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n. 136/2010 e dei  
 pagamenti conseguenti al contratto

**DICHIARA**

- che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" di cui sopra sono i seguenti:
  - istituto bancario \_\_\_\_\_ agenzia/filiale \_\_\_\_\_
  - codice IBAN \_\_\_\_\_
  - intestatario del conto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_
- che i dati identificativi delle persone fisiche delegate ad operare sul predetto conto sono:
  - A. sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
  - B. sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della legge 13.08.2010 n.136 e successive m.i.
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge 136/2010 per il mancato rispetto degli obblighi sulla tracciabilità dei pagamenti.
- di impegnarsi a comunicare con immediatezza ogni eventuale sopravvenuta modifica relativa ai dati trasmessi.

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del sottoscritto, affinché, dopo la presa d'atto da parte di codesto Ufficio la presente costituisca integrazione dei patti contrattuali. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D. Lgs. 196/2003).

Data \_\_\_\_\_

Il Tirocinante  
 \_\_\_\_\_

Si prende atto  
 Per l'Ente Sviluppo Agricolo  
 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO**  
(Art. 46 e Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di tutor del soggetto promotore \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Con riferimento alla richiesta di attivazione di tirocinio formativo presso il soggetto ospitante \_\_\_\_\_ con sede legale in Palermo Via \_\_\_\_\_ e sede del tirocinio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ a favore del tirocinante \_\_\_\_\_ di non svolgere attività di tutor per più di 20 tirocini

(Luogo, Data)

Il Dichiarante  
(Firma e Timbro)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_