



**DELIBERAZIONE N.24 DEL 19/07/2024
DELLA CONFERENZA DEI SINDACI INTEGRATA DEL VALDARNO**

OGGETTO: APPROVAZIONE schema di Convenzione per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione nell'ambito del progetto ARCO-2

L'anno duemilaventiquattro e questo dì diciannove (19) del mese di luglio (07), alle ore 10:00 si è riunita la Conferenza Zonale dei Sindaci Integrata della Zona Sociosanitaria del Valdarno presso la Sala della Musica a San Giovanni Valdarno.

Invitati con lettera di Convocazione ns. prot. n. 14575 del 03/07/2024, risultano presenti i componenti come dettagliato nella tabella sottostante:

COMPONENTI	PRESENTE	ABITANTI 2022	QUOTE	
Sindaco Comune di BUCINE	Sì	9.929	6,97%	X
Sindaco Comune CASTELFRANCO PIANDISCO'	Sì	9.774	6,89%	X
Sindaco Comune di CAVRIGLIA	Presente Ass. Thomas Stagi	9.414	6,61%	X
Sindaco Comune di LATERINA PERGINE V.NO	Sì	6.366	4,47%	X
Sindaco Comune di LORO CIUFFENNA	Sì	5.869	4,12%	X
Sindaco Comune di MONTEVARCHI	Sì	24.081	16,91%	X
Sindaco Comune di SAN GIOVANNI V.NO	Sì	16.571	11,64%	X
Sindaco Comune di TERRANUOVA BRACCIOLINI	Sì	11.959	8,40%	X
TOTALE COMUNI			66,00%	8/8
Direttore Generale Azienda Usi Toscana sud est	Delegata Dr.ssa Patrizia Castellucci- Direttore del Dipartimento Servizi Sociali		34,00%	
TOTALE			100,00%	8/8



Presiede l'adunanza il Presidente della Conferenza dei Sindaci Valentina Vadi – Sindaco di San Giovanni Valdarno.

Constatata la presenza della maggioranza dei membri e la rappresentanza delle quote di partecipazione prevista ai fini della validità della seduta:

LA CONFERENZA ZONALE DEI SINDACI DEL VALDARNO

VISTA la Legge n.328 del 8/11/2000: *“Legge Quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale n. 40 del 24/02/2005: *“Disciplina del servizio sanitario regionale”* e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale n. 41 del 24/02/2005: *“Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”* e s.m.i.;

RICHIAMATA la Delibera di questa Conferenza n. 29 del 13/06/2023: *“Presidente della Conferenza Zonale dei Sindaci del Valdarno NOMINA”*, in cui viene nominata Presidente della Conferenza dei Sindaci Valentina Vadi, Sindaco di San Giovanni Valdarno ed il Comune di San Giovanni Valdarno a partire dal 13/06/2023;

RICHIAMATI:

- Deliberazione della Giunta Regione Toscana n.746 del 27/06/2022: *“Fondo di sviluppo e coesione (FSC) Approvazione degli elementi essenziali per l'approvazione di un avviso pubblico finalizzato a sostenere servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate”*;
- Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 14522 del 13/07/2022: *“Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) – Approvazione avviso Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate. Seconda edizione”*
- Decreto Dirigenziale Regione Toscana n.14657 del 21/07/2022 *“Decreto dirigenziale n.14522 del 13/07/2022: rettifica per mero errore materiale e riapprovazione Allegato A”*

RICHIAMATA la Deliberazione n.39 del 06/09/2022 della Conferenza Integrata dei Sindaci del Valdarno avente ad oggetto: *“Avviso pubblico, Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate- seconda edizione. Individuazione soggetto pubblico”* che ha individuato il Comune di San Giovanni quale ente capofila per l'intera durata progettuale del buon esito e del rispetto dei requisiti delle sperimentazioni approvate di cui all'Avviso pubblico;

CONSIDERATO che per la prosecuzione del buon andamento del progetto è necessario che la cooperativa identificata come soggetto capofila ATS effettui in collaborazione con i servizi sociali territoriali tirocini presso le Aziende individuate;



DATO ATTO che per effettuare tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all' inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione è necessario sottoscrivere lo schema di convenzione tra soggetti attuatori, allegato parte integrante e sostanziale alla presente Deliberazione;

Con votazione palese e unanime dei presenti, constatata la presenza dei membri e la rappresentanza delle quote di partecipazione previste ai fini della validità delle deliberazioni;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate,

- 1. Di approvare** lo schema di Convenzione tra soggetti attuatori, allegato parte integrante e sostanziale alla presente Deliberazione per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all' inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione nell'ambito del progetto ARCO-2;
- 2. Di trasmettere** il presente atto per opportuna competenza e/o informazione:
 - ai Sindaci dei Comuni del Valdarno,
 - al Direttore Generale della Azienda USL Toscana sud est,
 - alla Direttrice Servizi Sociali Azienda UsI Toscana sud est,
 - alla Direttrice di Zona Distretto Valdarno.

Il Presidente della Conferenza Zonale dei Sindaci del Valdarno
Valentina Vadi



Regione Toscana



Convenzione n. ____ del _____ (data)

TRA

Società cooperativa sociale LeGO – L’inchostro e Giovani officina sociale, in qualità di “Soggetto promotore”, con sede in Montevarchi, Via Puccini, 17/int. Codice fiscale/partita IVA 01333410510, rappresentata da Monica Bonini nata a Firenze il 16/02/1971 in qualità di Legale Rappresentante in qualità di il quale agisce ed interviene in questo atto in qualità di legale rappresentante (con delega alla firma) dello stesso Soggetto attuatore capofila, con mandato di rappresentanza alla realizzazione del progetto, di ATS (Registrato ad AREZZO il 26 SETTEMBRE 2022 al n° 10558 SERIE 1 Repertorio n.6.412 Raccolta n.5. Notaio: Roberta Notaro) siglata con **Comune di San Giovanni Valdarno, Azienda USL Toscana Sud Est, Coob - ATHENA S.R.L., CINPA,**

E

.....
in qualità di “Ente con funzione di presa in carico”, con sede in
.....Codice fiscale/partita IVA
rappresentato danato/a a
il...../...../.....in qualità di

E

....., in qualità di “Soggetto ospitante”, con sede
legale in.....
Codice fiscale/partita IVArappresentato/a da.....
.....nato/a.....il...../...../.....

Settorea aziendale.....
.....(ATECO 2007) in qualità di



Regione Toscana



PREMESSO CHE:

- Con D.D. n. 14657 del 21/07/2022 la Regione Toscana ha approvato i progetti cofinanziati dal Fondo per lo Sviluppo e la Coesione nell'ambito dell'avviso "Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate – II edizione.
- che il Soggetto Società cooperativa sociale LeGO – L'inchiostro e Giovani officina sociale (C.F./partita IVA 01333410510), ha trasmesso il Progetto denominato "A.R.C.O. 2 – Azioni e Risorse per Costruire Opportunità";
- che con il Decreto Dirigenziale n.8523 del 31/03/2023 la Regione ha approvato la graduatoria;
- **che con il medesimo Decreto è stato ammesso a finanziamento il Progetto "A.R.C.O. 2 – Azioni e Risorse per Costruire Opportunità" ed è stato assunto impegno finanziario a favore del Soggetto attuatore;**
- con Delibera di Giunta regionale n.620 del 18/05/2020 sono state approvate le disposizioni per la realizzazione dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (di seguito denominate "Disposizioni"), in favore delle persone prese in carico dal servizio sociale professionale o dai servizi sanitari competenti che necessitano di percorsi personalizzati di valutazione, consulenza, orientamento ai fini dell'inclusione socio-lavorativa e dell'acquisizione di autonomia personale, in attuazione delle Linee Guida di cui all'Accordo del 22 gennaio 2015, ai sensi dell'art. 4 del Dlgs n. 281/97, approvato in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano;
- i tirocini di cui alla Delibera di Giunta regionale n.620 del 18/05/2020, oggetto della presente Convenzione:
 - costituiscono una misura di attivazione sociale, espressamente finalizzata a sostenere processi di empowerment e autonomia a livello personale, familiare e sociale e non sono configurabili come rapporti di lavoro;
 - non concorrono a determinare la copertura della quota di riserva ai sensi dell'art. 3 della L. 68/99;
 - non determinano la costituzione di rapporti di lavoro con il soggetto ospitante;
 - in conformità con quanto stabilito dalla L.R. n. 41/2005 e dalla L.R. n. 40/2005, sopra richiamate, per presa in carico si intende la funzione esercitata dal servizio sociale professionale o sanitario territoriale, in favore di una persona o di un nucleo familiare, in risposta a bisogni complessi che richiedono interventi integrati di valutazione multidimensionale, consulenza, orientamento e analisi.
 - per ciascun tirocinante le attività oggetto del tirocinio devono essere coerenti con il percorso assistenziale personalizzato (di seguito denominato "PAP") definito in sede di presa in carico;
 - ai sensi delle Disposizioni approvate con delibera di Giunta regionale 620 del 18/05/20, il Soggetto ospitante deve:
 - essere in regola con la normativa vigente in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, non avere effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nei termini individuati dall'articolo 86 ter, comma 1, lettera c) del DPGR 47/R del 2003, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative, né avere in corso procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria a zero ore, fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative, né procedure di cassa integrazione guadagni straordinaria o in deroga, né contratti di solidarietà difensivi per mansioni equivalenti a quelle del Tirocinio;
 - utilizzare il tirocinio esclusivamente per attività compatibili con gli obiettivi di inclusione sociale e di



Regione Toscana



reinserimento di cui alla Delibera di Giunta regionale n.620 del 18/05/2020. Non può utilizzare il tirocinio per sostituire i contratti a termine, per sostituire il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all'interno della propria organizzazione.

- ai sensi dell'art. 2, comma 1, lett. a) del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro), i tirocinanti di cui alla presente Convenzione devono essere intesi come "lavoratori" ai fini ed agli effetti delle disposizioni del medesimo decreto;
- il Soggetto ospitante è in regola con l'applicazione dei Contratti Collettivi Nazionale di Lavoro e territoriale sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali più rappresentative a livello nazionale;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Articolo 1

Oggetto e finalità della Convenzione

Ai sensi delle Disposizioni approvate con Delibera di Giunta regionale n.620 del 18/05/2020, la presente Convenzione ha ad oggetto la realizzazione di tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (d'ora in poi "Tirocini"), in favore delle persone prese in carico dal servizio sociale professionale o dai servizi sanitari competenti che necessitano di percorsi personalizzati di sostegno, consulenza, orientamento ai fini dell'inclusione socio-lavorativa e dell'acquisizione di autonomia personale. I Tirocini di cui alla presente Convenzione costituiscono una misura di attivazione sociale, espressamente finalizzata a sostenere processi di empowerment e autonomia a livello personale, familiare e sociale e non sono configurabili come rapporti di lavoro.

Destinatari dei Tirocini di cui alla presente Convenzione sono le persone residenti o dimoranti in Toscana prese in carico dai servizi sociali o sanitari territoriali di cui alla l.r. 24 febbraio 2005, n.41 "Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale" e alla l.r. 24 febbraio 2005, n.40 "Disciplina del servizio sanitario regionale", compresi:

- minori di età superiore ad anni 16 (sedici), anche minori stranieri non accompagnati;
- neo-maggioresenni accolti negli "Appartamenti per l'autonomia per adolescenti e giovani" di cui all'Allegato B del regolamento 9 gennaio 2018, n.2/R;
- richiedenti asilo e titolari di protezione internazionale in carico ai sistemi di accoglienza di cui all'art.8 del Decreto Legislativo 18 agosto 2015, n.142 così come modificato dal Decreto Legislativo 4 ottobre 2018, n.113;
- persone vittime di violenza in carico ai servizi di cui alla LR 59/2007, "Norme contro la violenza di genere".

Articolo 2

Obblighi del soggetto promotore

Il Soggetto promotore garantisce la qualità e l'efficacia dei Tirocini e il rispetto della normativa e degli obblighi previsti nel progetto personalizzato e nella presente Convenzione.

In particolare il Soggetto promotore:

- a) predispone per ciascun tirocinante il progetto personalizzato di Tirocinio, tenendo conto di quanto indicato all'art. 7, commi 4 e 6, delle Disposizioni;
- b) nomina un proprio tutor, che coadiuvi la figura del case-manager di cui all'art.9 delle Disposizioni;
- c) garantisce la qualità e l'efficacia del tirocinio e il rispetto della normativa e degli obblighi previsti nel progetto personalizzato di Tirocinio e nella convenzione;



Regione Toscana



- d) fornisce al soggetto ospitante una informativa preventiva circa le Disposizioni regionali applicabile al tirocinio;
- e) supporta il soggetto ospitante e il tirocinante nella fase di avvio e gestione delle procedure amministrative, provvede all'autoliquidazione INAIL e al versamento del premio assicurativo INAIL, elabora i cedolini paga mensili relativi all'erogazione dell'indennità di partecipazione ed eroga l'indennità.
- f) segnala al soggetto ospitante eventuali elementi di irregolarità rispetto alle Disposizioni regionali, agli obblighi previsti nella convenzione e agli obiettivi e modalità attuative indicate nel progetto personalizzato di Tirocinio;
- g) effettua la verifica dei requisiti di accesso dei tirocinanti e cura il monitoraggio in itinere il percorso avvalendosi di questionari, griglie di valutazione, ecc.;
- h) sulla base della valutazione del soggetto ospitante e del servizio competente alla presa in carico, predisponde la relazione finale, che costituisce documentazione utile nell'ambito dei servizi di individuazione, validazione e certificazione delle competenze di cui agli articoli da 66 quinquies a 66 nonies del Regolamento Regionale 47/R del 2003, con le modalità di cui all'art. 6, comma 4 e comma 6, delle Disposizioni.

Articolo 3

Obblighi del Soggetto ospitante

Il Soggetto ospitante collabora con il Soggetto promotore e con l'Ente che ha in carico il tirocinante nella realizzazione dei singoli progetti di tirocinio.

In particolare, il Soggetto ospitante è tenuto ai seguenti obblighi:

- **provvedere all'invio della comunicazione obbligatoria prevista dall'articolo 9 bis, comma 2, del D.L. 1 ottobre 1996, n. 510, convertito con modificazioni, dalla Legge 28 novembre 1996, n. 608 e ss.mm. e i.i.; in tale fase, ai fini della copertura INAIL del tirocinante, dovrà indicare la PAT del soggetto promotore, a cui rimarrà in carico il premio INAIL e l'obbligo di effettuare l'autoliquidazione del premio nonché di corrispondere le indennità di partecipazione;**
- nominare un tutor aziendale, in possesso delle esperienze e competenze professionali adeguate, per garantire il raggiungimento degli obiettivi e la valutazione del Tirocinio, per tutta la durata del Tirocinio;
- attraverso la figura del proprio tutor aziendale, curare la regolare e puntuale tenuta del registro delle presenze del tirocinante, di cui è responsabile;
- collaborare a monitorare il raggiungimento degli obiettivi formativi/terapeutico-riabilitativi e di autonomia, attraverso colloqui periodici con il tirocinante, con il tutor nominato dal Soggetto promotore e con il case manager;
- al termine del Tirocinio, sottoscrivere la relazione finale predisposta dal Soggetto promotore;
- assicurare al tirocinante, nella fase di avvio del tirocinio, adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/2008, nonché garantire la sorveglianza sanitaria ai sensi dell'art. 41 del medesimo decreto;
- comunicare in forma scritta al Soggetto promotore e all'Ente che ha in carico il tirocinante le eventuali variazioni inerenti il progetto personalizzato (cambiamento della sede del tirocinio, variazioni di orario, sostituzione del tutor, ecc.);
- concordare con il Soggetto promotore e l'Ente che ha in carico il tirocinante l'eventuale cessazione anticipata del Tirocinio;
- comunicare al Soggetto promotore e all'Ente che ha in carico il tirocinante l'eventuale perdita dei propri requisiti previsti dalle Disposizioni.

Articolo 4

Obblighi dell'Ente titolare della funzione di presa in carico



Regione Toscana



L'Ente competente alla presa in carico garantisce e vigila che lo svolgimento del Tirocinio sia coerente col percorso di attivazione, riabilitazione e inclusione sociale, individuando le modalità più idonee per assicurare condizioni di benessere nello svolgimento del progetto personalizzato, compatibilmente con le caratteristiche ed i bisogni della persona risultanti dalla valutazione sociale e sociosanitaria, in relazione al contesto ambientale. L'Ente che ha in carico il tirocinante individua altresì una figura professionale con compiti di case-manager, che deve:

- individuare il Soggetto ospitante il Tirocinio, in raccordo con il Soggetto promotore, se necessario, anche avvalendosi della collaborazione dei Centri per l'impiego della Regione Toscana;
- collaborare alla predisposizione del progetto personalizzato di Tirocinio, garantendone la coerenza con il PAP definito in sede di presa in carico, in modo particolare nel caso in cui l'Ente non coincida con il Soggetto promotore;
- farsi carico del percorso individuale attivato con il Tirocinio e seguire il tirocinante in ogni sua fase, coordinare le diverse fasi di esecuzione del Tirocinio facendosi da tramite tra le esigenze e i bisogni del tirocinante e le esigenze del Soggetto ospitante, rapportandosi con il tutor aziendale e con il Soggetto promotore, così da favorire il percorso di inserimento all'interno del contesto lavorativo e sostenere il percorso di inclusione sociale e di autonomia personale della persona in carico;
- essere il referente del Soggetto ospitante e del Soggetto promotore per le problematiche che dovessero verificarsi durante il Tirocinio;
- effettuare colloqui periodici con il tirocinante e con il tutor aziendale al fine di monitorare il raggiungimento degli obiettivi formativi/terapeutico-riabilitativi e di autonomia;
- verificare la buona tenuta del registro presenze da parte del Soggetto ospitante;
- verificare gli esiti formativi e di inclusione sociale, avvalendosi di questionari, griglie di valutazione, ecc.;
- se non agisce anche come Soggetto promotore, partecipare e collaborare alla predisposizione della relazione finale;
- se non agisce anche come Soggetto promotore, segnalare allo stesso eventuali elementi di irregolarità rispetto alla normativa regionale, agli obblighi previsti nella convenzione e agli obiettivi e modalità attuative indicate nel progetto personalizzato di Tirocinio.

Articolo 5 Diritti e doveri del tirocinante

- Durante lo svolgimento del Tirocinio, il tirocinante è tenuto a:
- svolgere le attività previste dal Progetto personalizzato di Tirocinio seguendo le indicazioni del case manager e del tutor, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati e rispettando l'ambiente di lavoro;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro e le altre disposizioni indicate dal Soggetto Ospitante;
- mantenere la necessaria riservatezza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi produttivi acquisiti nel corso del tirocinio;
- partecipare a momenti di verifica in itinere e finale, rendendosi disponibile a compilare questionari, ecc.;
- redigere, con il supporto del case manager e del tutor del Soggetto ospitante, una relazione finale sull'esperienza di tirocinio.



Regione Toscana



- Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager.
- Il tirocinante deve essere obbligatoriamente assicurato contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail e per la responsabilità civile verso terzi presso idonea compagnia assicurativa.
- Al termine del Tirocinio il tirocinante può richiedere al centro per l'impiego della Regione Toscana la registrazione dell'esperienza di tirocinio nel libretto formativo del cittadino.

Articolo 6 Copertura assicurativa

Il costo della copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, per i tirocini oggetto della presente Convenzione, sarà a carico della Società cooperativa sociale LeGO che provvederà al pagamento del premio sulla posizione assicurativa, a tale scopo dedicata:

€ AREZZO 07550002/31

€ FIRENZE 07719770/61

Sarà altresì a carico della Società cooperativa sociale LeGO il costo della copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi stipulata con Vittoria assicurazioni n. polizza n. 610.014.0000908522
Le coperture assicurative devono comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori della sede del Soggetto ospitante o dell'Ente competente per la presa in carico, comunque rientranti nel progetto personalizzato. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il Soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi, al Soggetto promotore e all'Ente che ha in carico il tirocinante, nel caso non coincida con il Soggetto promotore.

Articolo 7 Indennità

Il tirocinante percepisce una indennità di partecipazione (d'ora in poi "indennità") che costituisce un sostegno di natura economica finalizzato all'inclusione sociale, all'inclusione attiva, all'autonomia delle persone ed alla riabilitazione, secondo quanto previsto dal PAP e indicato nel progetto personalizzato di Tirocinio. L'indennità è di importo non superiore a 500 euro mensili e viene erogata alla persona, previa dimostrazione dell'effettiva partecipazione ricavabile dal registro delle presenze di cui all'art. 9, comma 3, lett. f) delle Disposizioni, sulla base delle ore realmente effettuate il cui importo orario onnicomprensivo è pari ad euro 4,00.
Dal punto di vista fiscale l'indennità corrisposta al tirocinante è considerata quale reddito assimilato a quelli di lavoro dipendente (art. 50, D.P.R. n. 917/1986 TUIR) e, in quanto erogata all'interno degli obiettivi di empowerment e autonomia previsti dal PAP e indicati nel progetto personalizzato di Tirocinio.
Il costo dell'indennità per i Tirocini di cui alla presente Convenzione è sostenuto dal Soggetto promotore Società cooperativa sociale LeGO .

Articolo 8 Durata della Convenzione

La presente Convenzione ha durata dal..... al..... ed è rinnovabile previo assenso formalizzato dalle parti entro la sua scadenza.

Articolo 9 Recesso



Regione Toscana



Il Soggetto ospitante può recedere unilateralmente dal singolo tirocinio, previo confronto con il case manager, nei seguenti casi:

- comportamenti del tirocinante tali da far venir meno le finalità del progetto personalizzato
- reiterato mancato rispetto da parte del tirocinante delle norme in materia di sicurezza.

Il Soggetto promotore può recedere unilateralmente nel caso in cui il Soggetto ospitante non riesca a garantire il regolare svolgimento del tirocinio, o nel caso in cui il tirocinante non segua reiteratamente le indicazioni del tutor o non rispetti, deliberatamente, quanto previsto dal progetto personalizzato di tirocinio.

Il recesso dovrà essere comunicato all'altra parte e al tirocinante in forma scritta.

Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager.

Art.10

Trattamento dati personali

Qualora le attività susseguenti alla presente Convenzione comportino il trattamento di dati personali, le parti vi provvederanno in qualità di autonomi titolari, trattando i dati strettamente adeguati, pertinenti e limitati unicamente per le finalità di cui al precedente art. 1, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, ivi compreso quanto previsto in merito all'adozione delle misure di sicurezza adeguate. Il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela dei diritti degli interessati.

A tal fine le Parti si impegnano a che:

- i dati personali che saranno forniti per le finalità della presente Convenzione siano esatti e corrispondano al vero, esonerandosi reciprocamente da qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione, ovvero per errori derivanti da un'inesatta imputazione dei dati stessi negli archivi elettronici e cartacei;
- i dati personali siano conservati in forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità di cui al citato art. 1;
- ciascuna Parte, in qualità di titolare, provveda ad individuare il proprio personale autorizzato e ad istruirlo, dandone informazione all'altra parte;
- ciascuna Parte possa trattare e registrare i dati ad essa comunicati per le finalità del presente protocollo;
- gli interessati possano esercitare i diritti di cui agli articoli 15-22 del Regolamento UE/2016/679 presso ciascuna delle Parti, che ne definiranno le modalità di esercizio, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Articolo 11

Rinvio

Per tutto quanto non previsto dalla presente Convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia e alle Disposizioni approvate con Delibera di Giunta regionale n.620 del 18/05/2020.

Letto, approvato e sottoscritto,

Luogo e data.....



Regione Toscana



Per il soggetto promotore (Società cooperativa sociale LeGO - L'inchiostro e Giovani officina sociale)

Timbro e firma

Per il soggetto ospitante (.....)

Timbro e firma

Eventuale

Per l'Ente competente per la presa in carico

(specificare denominazione.....)

Timbro e firma



Regione Toscana



Allegato 1 alla Convenzione numero _____ del _____

CHECK LIST SSL

PREMESSO CHE

Le parti si danno reciprocamente atto che il percorso di inserimento costituisce strumento per il sostegno e l'incremento delle autonomie e delle competenze, senza alcuna finalità di rapporto di lavoro subordinato. Tuttavia, tenuto conto che il destinatario sarà inserito in un contesto lavorativo ove devono essere rispettate idonee misure di sicurezza si precisa quanto segue:

1. Si informa il destinatario che il datore di lavoro dell'organizzazione ospitante incaricato di fornire le informazioni e la formazione sui rischi per la salute e sicurezza sul lavoro connessi all'attività dell'Impresa ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e dell'accordo Stato Regioni del 21/12/2011", sul nominativo del Responsabile dei Lavoratori per la sicurezza (RLS), sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio, l'evacuazione dei luoghi di lavoro, sulle eventuali mansioni che comportano sorveglianza medica speciale, sui nominativi dei Lavoratori incaricati di applicare le misure di cui agli articoli 45 e 46 del D.Lgs. n. 18 del 9 aprile 2008, sui nominativi del responsabile e degli addetti del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) e del medico competente ove presente, è individuato nel Sig./Sig.ra: _____.
2. Gli obblighi di informazione sui rischi per la sicurezza e la salute connessi alle attività produttive, di informazione (art. 36 D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s. m. i.), formazione (art. 37 D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s. m. i.) e addestramento sull'uso delle attrezzature di lavoro (artt. 73 e 75 qualora applicabile D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s. m. i.) necessarie allo svolgimento dell'attività di inserimento e comunque tutti gli obblighi in materia di sicurezza del lavoro ai sensi D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s. m. i. " sono a carico dell'organizzazione ospitante. È inoltre obbligatorio il coordinamento tra le parti riguardo al controllo sull'idoneità sanitaria realizzato dall'azienda ospitante.

TUTTO CIÒ PREMESSO

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____
 nel ruolo di _____ presso
 _____ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni
 mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti
 dell'art 76 DPR n. 445/2000

DICHIARO

1. Che quanto inserito nelle premesse al presente documento è stato effettivamente realizzato.



Regione Toscana



2. Di aver effettuato, in data _____, la valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 17, lett. a) ed art. 28 D.Lgs. 81/08.
3. Che nel documento della valutazione dei rischi sono stati valutati anche quelli inerenti la mansione in oggetto del tirocinio SI NO
4. Di avere effettuato in data _____ la visita medica di idoneità alla mansione per il destinatario _____ e che il risultato della stessa è _____
5. Che l'attività di inserimento richieste al destinatario necessitano di visita medica periodica:
 SI NO
6. Che l'attività di inserimento richieste al destinatario comportano, inoltre, i seguenti rischi specifici:

a) Condizioni del luogo ove si svolge l'attività di inserimento:

- Uso dei videoterminali SI NO
- Fumo o vapore SI NO
- Polvere SI NO
- Caldo/freddo eccessivo SI NO
- Scivolamento/Cadute SI NO
- Tagli/Ustioni/Contusioni SI NO
- Schiacciamento/Impigliamento SI NO
- Rumore/Vibrazione SI NO
- Postura incongrua SI NO
- Movimentazione carichi manuali SI NO
- Sovraccarico arti superiori SI NO
- Movimenti ripetitivi SI NO
- Radiazioni SI NO
- Rischio elettrico SI NO
- Cadute dall'alto SI NO
- Rischi incendio SI NO
- Agenti chimici SI NO
- Altro (specificare): SI NO

b) Rischi relativi a attività pericolose:

- Rischio amianto SI NO
- Agenti radioattivi SI NO
- Agenti biologici SI NO
- Rischio covid su mansione SI NO



Regione Toscana



- Atmosfere esplosive SI NO
- Agenti cancerogeni e mutageni SI NO
- Altro (specificare_____) SI NO

- Utilizzo mezzi attrezzature complesse SI NO

Accordo stato- regioni 22/02/2012

Elenacare_____

7. Sono altresì previsti, per l'attività specifica, i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale, di cui l'Organizzazione Ospitante darà al destinatario l'addestramento all'uso:

- Casco SI NO
- Occhiali SI NO
- Guanti SI NO
- Maschera SI NO
- Protezione acustica (otoprotettore) SI NO
- Calzature di sicurezza SI NO
- Indumenti SI NO
- Altro (specificare_____) SI NO

8. Sono previsti manuali e procedure specifiche per la mansione di cui il destinatario ha ricevuto informazione e copia:

- Procedure Covid SI NO
- Procedure Piano evacuazione emergenza SI NO
- Altro (specificare_____) SI NO

9. Il rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza è il Sig./Sig.ra _____

10. Il responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione è il Sig./Sig.ra _____

11. Il _____ medico competente è il Dott. _____

12. L'organizzazione Ospitante si impegna a comunicare tempestivamente al destinatario e al soggetto attuatore ogni variazione intervenuta sugli elementi oggetto della presente informativa

13. In merito agli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di "Tutela e Sostegno della



Regione Toscana



maternità l'Organizzazione Ospitante dichiara ed informa, in relazione allo stato di maternità, di avere divieto di esporre i destinatari ai fattori di rischio se presenti nell'attività oggetto del percorso di inserimento.

Sono presenti rischi per la maternità: SI NO

Se si elencare quali rischi:

A seguito dei risultati della valutazione dei rischi per la sicurezza e salute della destinataria in gravidanza, puerperio o allattamento, l'Organizzazione Ospitante adotta le seguenti misure necessarie affinché sia evitata l'esposizione ai rischi individuati (indicare solo una risposta come positiva):

Modificando temporaneamente le condizioni o l'orario di presenza presso l'organizzazione ospitante: SI NO

Le modifiche di condizioni ed orario di presenza presso l'organizzazione ospitante non sono possibili, pertanto sarà adibita ad altre attività: SI NO

Non è possibile collocare in altre attività, pertanto sarà allontanata dal percorso di inserimento comunicazione scritta da inviare al soggetto attuatore: SI NO

Data: _____

Il dichiarante (firma)

Si allega alla presente:

- Documento di identità del dichiarante
- Risultato di idoneità del destinatario e Protocollo Sanitario applicato alla mansione del destinatario
- Copia dell'attestato di formazione Specifica art 36/37 D.Lgs 81/2008 secondo accordo Stato regioni 31/12/2011 e s.m.i.

Per Presa Visione

Società cooperativa sociale LeGO

Destinatario

(timbro e firma)

(timbro e firma)



Regione Toscana



Allegato 2 alla Convenzione n. _____ del _____

PROGETTO PERSONALIZZATO DI TIROCINIO

Rif. Convenzione stipulata in data _____

DATI DEL TIROCINANTE	
Nome e cognome	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Cittadinanza <i>(se extra U.E. indicare tipo e scadenza permesso di soggiorno)</i>	
Residente a: <i>(indicare comune e provincia)</i>	
Indirizzo	
Domicilio <i>(se diverso dalla residenza)</i>	
Titolo di studio	
Telefono	
Mail	

DATI DELL'ENTE CHE HA IN CARICO IL TIROCINANTE	
Tipologia	
Denominazione	
Codice fiscale/Partita IVA	
Indirizzo sede legale	
Nominativo responsabile dell'Ente per la Convenzione di Tirocinio	
Telefono	
Mail	
Indirizzo sede operativa per la gestione del Tirocinio	
Telefono	
Mail	

DATI DELL'ENTE PROMOTORE	
Tipologia	SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
Denominazione	SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE LEGO – L'INCHIOSTRO E GIOVANI OFFICINA SOCIALE
Codice fiscale/Partita IVA	01333410510
Indirizzo sede legale	VIA PUCCINI INT/17- MONTEVARCHI (AR)
Nominativo responsabile dell'Ente per la Convenzione di Tirocinio	DR.SSA ALESSIA ARGENTIERI
Telefono	055/980764
Mail	A.ARGENTIERI@COOPLEGO.IT
Indirizzo sede operativa per la gestione del Tirocinio	VIA PUCCINI INT/17- MONTEVARCHI (AR)
Telefono	055/980764



Regione Toscana



Mail	INFO@COOPLEGO.IT
Tutor Progetto	

DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE	
Tipologia	<input type="checkbox"/> Impresa (specificare natura giuridica: _____) <input type="checkbox"/> Ente pubblico (specificare: _____) <input type="checkbox"/> Organizzazione di Volontariato (specificare: _____) <input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale (specificare: _____) <input type="checkbox"/> Altro Ente del Terzo Settore (specificare: _____) <input type="checkbox"/> Altro (specificare: _____)
Denominazione	
Codice fiscale/Partita IVA	
Indirizzo sede legale	
Settore economico di attività dell'azienda (rif. ATECO2007)	
CCNL applicato (se pertinente)	
Numero totale degli addetti/operatori nell'unità operativa sede del tirocinio	
Numero dei tirocinanti attualmente ospitati nell'unità operativa sede del tirocinio	
Nominativo responsabile dell'Ente per la Convenzione di Tirocinio	
Telefono	
Mail	
Nominativo Tutor aziendale	
Funzione/ruolo	
Settore/reparto/ufficio/unità operativa (specificare)	
Indirizzo unità operativa per lo svolgimento del Tirocinio	
Mail	

MOTIVAZIONI PRINCIPALI PER L'ATTIVAZIONE DEL TIROCINIO

Bisogni-Esigenze del tirocinante in relazione al contesto	<input type="checkbox"/> personale <input type="checkbox"/> familiare <input type="checkbox"/> sociale
Fabbisogno specifico in relazione alle potenziali capacità di inserimento lavorativo	



Regione Toscana



Obiettivi di inclusione sociale e di autonomia indicati nel PAP (riportare sinteticamente)	
--	--

TIROCINIO INFORMAZIONI SUL

Durata	Dal al
Monte ore previsto e organizzazione settimanale	Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Sabato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N° ore settimanali _____ Fasce giornaliere di accesso alla sede operativa: Mattina, dalle ore.....alle ore Pomeriggio, dalle ore.....alle ore
Obiettivi specifici e attività previste per l'acquisizione delle competenze socio relazionali (<i>se previste</i>) e tecnico- professionali (<i>se previste</i>) (<i>descrivere l'ambito/ area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, gli strumenti e/ o attrezzature utilizzate, ecc.</i>)	
Eventuali riferimenti ad aree di attività previste da figure professionali	Ada n°
Attività previste per l'acquisizione di eventuali ulteriori capacità e/o conoscenze	
Modalità e tempi di svolgimento (<i>descrivere le modalità di svolgimento delle attività e la frequenza di accesso prevista alla sede operativa</i>)	
Attività previste (<i>descrivere l'ambito/ area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, gli strumenti e/ o attrezzature utilizzate, ecc.</i>)	
Monte ore settimanale previsto	



Regione Toscana



<p>Obiettivi specifici</p>	<p>Competenze socio-relazionali <i>(se previste)</i> Attività previste per l'acquisizione delle competenze socio relazionali e degli obiettivi d'inclusione/abilitazione-riabilitazione del tirocinio Competenze tecnico-professionali <i>(se previste)</i> Eventuali aree di attività da acquisire previste corrispondenti a profilo: - - - Attività previste per l'acquisizione di eventuali ulteriori capacità e/o conoscenze</p>
<p>Copertura infortuni sul lavoro INAIL</p>	<p>posizione n. € AREZZO 07550002/31 € FIRENZE 07719770/61 a carico di: Società cooperativa sociale LeGO – L'inchiostro e Giovani officina sociale</p>
<p>Responsabilità civile soggetto promotore CoopLeGO</p>	<p>posizione n 610.014.0000908522 Compagnia assicuratrice Vittoria assicurazioni a carico di CoopLeGO</p>
<p>Responsabilità civile AZIENDA OSPITANTE</p>	<p>posizione n Compagnia assicuratrice:</p>
<p>Modalità e strumenti di monitoraggio e verifica dell'andamento e dei risultati del tirocinio (colloqui con tutor e case manager, questionari, griglie di valutazione, ecc.)</p>	
<p>Indennità mensile</p>	<p>Importo non superiore a 500 euro mensili, erogato, previa dimostrazione dell'effettiva partecipazione ricavabile dal registro delle presenze di cui all'art. 9, comma 3, lett. f) delle Disposizioni, sulla base delle ore realmente effettuate il cui importo orario onnicomprensivo è pari ad euro 4,00. Dal punto di vista fiscale l'indennità corrisposta al tirocinante è considerata quale reddito assimilato a quelli di lavoro dipendente (art. 50, D.P.R. n. 917/1986 TUIR) e, in quanto erogata all'interno degli obiettivi di empowerment e autonomia previsti dal PAP e indicati nel progetto personalizzato di Tirocinio, non rientra nella categoria di sussidi corrisposti a titolo assistenziale. Il costo delle indennità è sostenuto da: Società cooperativa sociale LeGO – L'inchiostro e Giovani officina sociale</p>
<p>Eventuali facilitazioni</p>	<p><input type="checkbox"/> mensa aziendale <input type="checkbox"/> buoni pasto <input type="checkbox"/> biglietti autobus, treno <input type="checkbox"/> altro (specificare)</p>



Regione Toscana



<p>Diritti e doveri del tirocinante</p>	<p>Durante lo svolgimento del Tirocinio, il tirocinante è tenuto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● svolgere le attività previste dal Progetto personalizzato di Tirocinio seguendo le indicazioni del case manager e del tutor, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati e rispettando l'ambiente di lavoro; ● rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro e le altre disposizioni indicate dal Soggetto Ospitante; ● mantenere la necessaria riservatezza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi produttivi acquisiti nel corso del tirocinio; ● partecipare a momenti di verifica in itinere e finale, rendendosi disponibile a compilare questionari, ecc.; ● redigere, con il supporto del case manager e del tutor del Soggetto ospitante, una relazione finale sull'esperienza di tirocinio. <p>Il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento previo confronto con il case manager.</p> <p>Il tirocinante deve essere obbligatoriamente assicurato contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail e per la responsabilità civile verso terzi presso idonea compagnia assicurativa.</p> <p>Al termine del Tirocinio il tirocinante può richiedere al centro per l'impiego della Regione Toscana la registrazione dell'esperienza di tirocinio nel libretto formativo del cittadino.</p>
<p>Altre informazioni utili relative al tirocinio</p>	

Letto, approvato e sottoscritto

Luogo e data.....

Il Tirocinante

Per il soggetto promotore Timbro e firma

Per il soggetto ospitante Timbro e firma

(Eventuale)

Per l'Ente competente per la presa in carico Timbro e firma _____