

# CONVENZIONE COLLETTIVA DI TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE

## per il Master in Manager 4.0 in Sanità

### TRA

#### SOGGETTO PROMOTORE

**UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS** Con sede legale in via Isimbardi 10, 22060, Novedrate (Como) Codice fiscale 90027520130, PEC [placement.convenzioni@pec.uniecampus.it](mailto:placement.convenzioni@pec.uniecampus.it) Rappresentato dal Presidente del Consiglio di Amministrazione Prof. Marco Margarita nato il [REDACTED]

### E

#### SOGGETTO OSPITANTE

**Azienda Sanitaria Locale di Viterbo**, C.F. e P.I. 01455570562, rappresentata dal Commissario Straordinario Dott. Egisto Bianconi, nato a [REDACTED] domiciliato per la sua carica presso la sede legale dell'Azienda, in Viterbo, Via Enrico Fermi n. 15. [t@legalmail.it](mailto:t@legalmail.it)

### PREMESSO CHE

Ai sensi dell'art. 4.2 della D.G.R. 17/01/2018 n.7763 l'attivazione di tirocini curriculari è riservata alle istituzioni presso le quali risulta iscritto il tirocinante o a soggetti ad essa collegati in possesso dei requisiti previsti per l'attivazione dei tirocini.

### SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

#### **ARTICOLO 1**

##### **Soggetti della Convenzione**

- Il soggetto ospitante ASL di Viterbo - (UOC Politiche di Valorizzazione del Patrimonio Immobiliare e Sviluppo dei Sistemi Informativi) potrà accogliere un numero massimo di due (2) per ogni anno accademico. Si impegna ad accogliere presso le sue strutture i soggetti in possesso degli specifici requisiti previsti dagli Indirizzi regionali e di seguito denominati "tirocinante" per lo svolgimento di un Tirocinio curriculare su proposta del soggetto promotore UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS

#### **ARTICOLO 2**

##### **Oggetto della Convenzione**

- Il tirocinio sarà svolto nell'arco temporale definito nel Progetto Formativo Individuale. La durata del tirocinio è stabilita dalle disposizioni degli ordinamenti di studio o dei piani formativi. Eventuali periodi di sospensione non concorrono al computo della durata complessiva del tirocinio.
- La durata sopra definita potrà essere prorogata nel rispetto delle disposizioni degli ordinamenti di studio o dei piani formativi, previo accordo tra le parti (soggetto promotore, soggetto ospitante e tirocinante), e fermi restando tutti gli obblighi definiti con questa Convenzione e nel Progetto Formativo Individuale.

#### **ARTICOLO 3**

##### **Progetto Formativo Individuale**

- Il tirocinio curriculare non costituisce rapporto di lavoro.
- Il tirocinio curriculare può essere attivato solo nei confronti di iscritti eCampus e si svolge all'interno del periodo di frequenza del corso di studi eventualmente anche non direttamente in funzione del riconoscimento di crediti formativi universitari.

- Gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del tirocinio sono definiti dal Progetto Formativo Individuale che deve essere sottoscritto dalle parti e dal tirocinante e costituisce parte integrante della presente Convenzione.
- Le parti si obbligano a garantire al tirocinante la formazione prevista nel Progetto Formativo Individuale, anche attraverso le funzioni di tutoraggio di cui all'art.4 e la formazione in materia di salute e sicurezza secondo quanto previsto dal successivo art.6.

#### **ARTICOLO 4**

##### **Le funzioni di tutoraggio**

- Durante lo svolgimento del tirocinio le attività sono seguite e verificate dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante, indicati nel Progetto Formativo Individuale. Ciascuna delle parti potrà effettuare motivate sostituzioni del personale indicato in avvio, previa comunicazione alle parti interessate (tirocinante e soggetto promotore o soggetto ospitante).
- Il tutor del soggetto promotore è individuato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; elabora, d'intesa con il tutor del soggetto ospitante, il Progetto Formativo Individuale e si occupa dell'organizzazione e del monitoraggio del tirocinio e delle attestazioni finali.
- Il tutor del soggetto ospitante è nominato nel rispetto dei requisiti indicati dagli Indirizzi regionali; 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, anche curando la registrazione dell'effettivo svolgimento delle attività previste nel Progetto Formativo Individuale.
- La valutazione e certificazione dei risultati dell'attività svolta, sulla base della validazione operata anche dal tutor aziendale, avviene nell'ambito della certificazione complessiva del percorso formativo.
- Lo svolgimento del tirocinio coincide con le sedi di Servizio in cui il Tutor Aziendale svolge le sue funzioni.

#### **ARTICOLO 5**

##### **Durata e spese della Convenzione**

1. La presente Convenzione ha validità di anni uno (1) a partire dalla data della stipula, potrà essere rinnovata su richiesta alla scadenza con le stesse modalità previste per la stipula previo accordo tra le parti. È escluso il rinnovo tacito. La parte che intende recedere deve darne comunicazione mediante lettera raccomandata entro tre mesi dalla scadenza
2. la presente convenzione è soggetta all'imposta di bollo a carico del soggetto promotore e può essere registrata in caso d'uso con spese a carico del richiedente la registrazione.

#### **ARTICOLO 6**

##### **Garanzie assicurative e comunicazioni obbligatorie**

- Il tirocinante è assicurato con oneri a carico dell'Università:
  - presso l'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dal soggetto promotore
  - presso idonea compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi dal soggetto promotore
- Le coperture assicurative devono riguardare anche le attività eventualmente svolte dal tirocinante al di fuori della sede operativa del soggetto ospitante e rientranti nel Progetto Formativo Individuale.
- L'invio delle relative polizze assicurative all'ASL di Viterbo (Ufficio Formazione e Tirocini) è propedeutica all'inizio del tirocinio e la mancata presentazione è condizione di risoluzione della convenzione.

#### **ARTICOLO 7**

##### **Misure in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**

1. Come richiamato nell'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province

autonome di Trento e Bolzano n. 86/CSR del 25 maggio 2017, preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. n. 81/08 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro", il tirocinante, ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, deve essere inteso come "lavoratore", il soggetto ospitante si impegna a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa come segue:

- "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti" ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. n. 81/08:

- formazione specifica

Tale Convenzione sancisce l'impegno del soggetto promotore a farsi carico della formazione generale:

- "Sorveglianza sanitaria" ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. n. 81/08, se prevista;

- "Informazione ai lavoratori" ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. n. 81/08 riguardo a:

- organizzazione del SPP aziendale compreso l'affidamento dei compiti speciali (primo soccorso e antincendio) a lavoratori interni all'azienda;
- rischio intrinseco aziendale.

## **ARTICOLO 8**

### **Regolamenti Aziendali**

Per tutta la durata del rapporto, i Tirocinanti, nell'ambito dello svolgimento delle proprie attività, sono tenuti al rispetto dei Regolamenti aziendali vigenti ed, in particolare, del Regolamento sulla Sicurezza e del Codice di comportamento, consultabili sul sito internet aziendale ([www.asl.vt.it](http://www.asl.vt.it)).

## **ARTICOLO 9**

### **Trattamento dei dati personali**

1. Le Parti si impegnano a effettuare ogni attività di loro pertinenza nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali (i.e. Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, la relativa normativa nazionale di recepimento, il D.Lgs. 196/2003, le Linee Guida EDPB e le "Frequently Asked Questions" pubblicate dal Garante per la protezione dei dati personali, sul proprio sito istituzionale [ww.garanteprivacy.it](http://ww.garanteprivacy.it) ed ogni altra normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali).

2. Le Parti si danno atto di essersi pienamente informate sul trattamento dei reciproci dati personali (i.e. dati personali dei propri dipendenti, dati di contatto, dati personali comunque facenti capo e/o riferibili a ciascuna delle Parti) ai sensi e per gli effetti della citata normativa. Il relativo trattamento sarà eseguito da ciascuna Parte in qualità di autonomo titolare del trattamento. Ciascuna Parte dovrà garantire misure idonee a impedire la perdita, l'alterazione o l'accidentale o incontrollata consultazione, esportazione, lettura, copiatura dei dati personali da parte di terzi ed adottare tutte le misure tecniche, organizzative e di sicurezza previste dalla succitata normativa.

3. Sempre con riferimento ai reciproci dati personali di cui sub 7.2 che precede, ciascuna Parte, in qualità di titolare autonomo, si impegna a manlevare e tenere indenne l'altra Parte da ogni pretesa, richiesta di danno e/o di spesa da chiunque avanzata per la violazione degli obblighi di cui al presente articolo 7".

## **ARTICOLO 10**

### **Sospensione e recesso anticipato del tirocinio**

1. Il tirocinante ha diritto ad una sospensione del tirocinio per congedi di maternità e paternità obbligatoria ai sensi della normativa in vigore. Tale diritto si prevede anche in caso di infortunio o malattia di lunga durata, intendendosi per tali, quelli che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari per singolo evento.

2. Il tirocinio può, inoltre, essere sospeso per periodi di chiusura aziendale della durata di almeno 15 giorni solari consecutivi. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.

3. Il tirocinio può essere interrotto dal tirocinante, il quale è tenuto a darne motivata comunicazione scritta al tutor del soggetto ospitante e al tutor del soggetto promotore.

Il tirocinio può essere interrotto dal soggetto ospitante o dal soggetto promotore in caso di gravi inadempienze da parte di uno dei soggetti coinvolti o in caso di impossibilità a conseguire gli obiettivi formativi del Progetto; le motivazioni a sostegno dell'interruzione devono risultare da apposita relazione.

## **ARTICOLO 11**

### **Pubbliche Amministrazioni**

1. In caso di atto con Pubblica Amministrazione la Convenzione viene sottoscritta con firma digitale, o ad essa assimilata, ai sensi dell'art.15, comma 2-bis, della legge n. 241/90 e s.m.i. e secondo le modalità previste dal d.lgs n. 82/2005 e s.m.i.

2. La presente convenzione è soggetta a imposta di bollo e può essere registrata in caso d'uso, ai sensi dell'art.5, comma 2 del D.P.R. n.131/86, con spese a carico della parte richiedente.

**ARTICOLO 12**  
**Foro Competente**

Le parti si impegnano a risolvere gli eventuali conflitti concernenti l'applicazione, l'interpretazione, l'esecuzione e la risoluzione della presente convenzione con bonario componimento. Nel caso in cui la controversia non venga risolta favorevolmente le parti espressamente convengono competente, in via esclusiva, il Foro di Viterbo.

*Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano, per quanto di competenza e sotto la propria responsabilità, il rispetto dei requisiti, dei vincoli e degli obblighi di cui alla D.G.R. n. 7763 del 17 gennaio 2018.*

Il presente atto viene letto approvato e sottoscritto.

*Per il soggetto ospitante:*

*Azienda Sanitaria Locale di Viterbo  
Commissario Straordinario  
Dott. Egisto Bianconi*

\_\_\_\_\_

*Per il soggetto promotore:*

*Università Telematica E-Campus*

*rappresentata ai fini della sottoscrizione della presente Convenzione da  
Dott.ssa Gaia Bosisio, giusta delega conferita dal consiglio di amministrazione  
del 26 Marzo 2020*

\_\_\_\_\_

Data .....

# PROGETTO FORMATIVO O DI ORIENTAMENTO PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO CURRICULARE – MASTER in MANAGER 4.0 IN SANITÀ

## **DATI DEL TIROCINANTE**

Studente:.....  
Nata/o a.....il.....Nazionalità.....  
C.F.....  
Residente in.....  
Via.....n°.....Cap.....Prov.....  
Domicilio ( *se diverso dalla residenza* ).....  
.....  
Codice Fiscale.....  
Tel.....e-mail.....  
Titolo di studio.....  
Iscritto al Corso di laurea in.....

*(barrare casella tipologia tirocinio curriculare)*

- Tirocinio curriculare, previsto dal piano di studi, con riconoscimento crediti
- Tirocinio curriculare senza riconoscimento crediti

## **DATI SOGGETTO PROMOTORE**

**Università Telematica eCampus** codice fiscale 90027520130, con sede legale in Novedrate, via Isimbardi 10, Cap 22060 (Como). Canali operativi di gestione dei tirocini:

Ufficio Tirocini Sede di Novedrate Tel. 031 79421, [tirocinio.psicologia@uniecampus.it](mailto:tirocinio.psicologia@uniecampus.it), [tirocinio.lettere@uniecampus.it](mailto:tirocinio.lettere@uniecampus.it), [tirocinio.ingegneria@uniecampus.it](mailto:tirocinio.ingegneria@uniecampus.it), [tirocinio.economia@uniecampus.it](mailto:tirocinio.economia@uniecampus.it), [tirocinio.giurisprudenza@uniecampus.it](mailto:tirocinio.giurisprudenza@uniecampus.it),

Ufficio Tirocini Sede di Roma: Tel. 06/70304949 e-mail: [tirocini.roma@uniecampus.it](mailto:tirocini.roma@uniecampus.it)

## **DATI SOGGETTO OSPITANTE**

Denominazione/ragione sociale.....  
Codice Fiscale/P.Iva.....  
Sede Legale in.....  
Via.....n°.....Cap.....Prov.....

Sede operativa del tirocinio .....

via..... n°.....

Comune.....Cap.....Prov.....

Nominativo Responsabile.....

tel.....email.....

Natura giuridica:

Pubblica amministrazione (art.1 c.36 L.92/2012)

Altri soggetti

Settore ATECO attività .....

Nr. Dipendenti sede del tirocinio

Da 1 a 5

Da 6 a 9

Oltre 10

### **TUTOR AZIENDALE**

Nominativo.....

(se psicologo N. Iscrizione ALBO degli Psicologi: ..... Regione: .....)

Tel..... email.....

Livello Inquadramento aziendale/professionale.....

Titolo di studio.....

N. anni di esperienza lavorativa .....

### **TUTOR UNIVERSITARIO**

Dott.ssa Renata Vaiani

Email: [renata.vaiani@uniecampus.it](mailto:renata.vaiani@uniecampus.it)

### **INFORMAZIONI SUL TIROCINIO**

**Periodo di tirocinio** dal ..... al .....

eventuale sospensione ( *es. chiusura periodo estivo* ) dal.....al.....

**Durata effettiva n° mesi:** .....

**Monte ore totale: 100**

**Orario entrata e uscita :** .....

#### **Indennità di partecipazione**

- Non prevista
- Prevista (importo mensile lordo: ..... agevolazioni:..... )

#### **AMBITO/I DI INSERIMENTO**

*Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ATTIVITA' OGGETTO DEL TIROCINIO**

*Descrivere brevemente le attività oggetto del tirocinio*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO**

*Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze, con riferimento agli obiettivi del percorso formativo*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**POLIZZE ASSICURATIVE**

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n° 092447169

Responsabilità civile AXA ASSICURAZIONI polizza n° 404286219

Le attività assicurative riguardano anche le attività eventualmente svolte al di fuori della sede dell'ente/azienda purché indicate nel progetto formativo alla voce "sede operativa"

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

1. seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2. rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
3. rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
4. eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
5. richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi;
6. frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione tra le parti, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione

stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano:

- che le informazioni contenuto nel presente Progetto Formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di esprimere, ai sensi del REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR) Regolamento (UE) 2016/679, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito agli artt. 15 e ss. del Regolamento.

**Il tirocinante**

*Firma*

.....

**Il soggetto ospitante**

*Timbro e firma del tutor aziendale*

.....

**Il soggetto promotore**

*Timbro e firma del tutor universitario*

*UNIVERSITA' ECAMPUS*

.....