

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



COESIONE
ITALIA 21-27



Titolo di studio e indirizzo _____ (Cod. ID _____/CUP _____)

Anno formativo [specificare]

CONVENZIONE TRA ISTITUZIONE FORMATIVA E SOGGETTO OSPITANTE ATTIVITA' DI ALTERNANZA RAFFORZATA

Codice convenzione¹ _____

CONVENZIONE TRA

.....[Denominazione istituzione formativa] con sede in via
codice fiscale/Partita IVA d'ora in poi denominato "istituzione formativa",
rappresentato dal Sig.nato a il codice fiscale
.....

E

..... [Denominazione Soggetto ospitante] - con sede legale in (.....), via
....., codice fiscale/Partita IVA d'ora in poi denominato "soggetto ospitante",
rappresentato dal Sig. nato a (.....) il/...../....., codice fiscale
.....

di seguito anche "le Parti"

PREMESSO CHE

- ✓ ai sensi dell'art. 1 del D. Lgs. 77/2005 l'alternanza scuola - lavoro costituisce una modalità di realizzazione dei corsi del secondo ciclo per assicurare ai giovani, oltre alle conoscenze di base, l'acquisizione di competenze spendibili nel mercato del lavoro;
- ✓ ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 77/2005 i percorsi in alternanza sono dotati di una struttura flessibile e si articolano in periodi di formazione in aula e in periodi di apprendimento mediante esperienze di lavoro, che le istituzioni scolastiche e formative progettano e attuano sulla base delle convenzioni;
- ✓ l'Accordo Stato-Regioni recante "Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell'ambito dell'Istruzione e Formazione Professionale" del 24 settembre 2015 individua l'alternanza rafforzata e l'impresa formativa simulata come strumenti per l'attuazione dei percorsi IeFP oggetto della sperimentazione;
- ✓ Il Piano Nazionale Nuove Competenze (PNC), nonché le "Linee Guida per la programmazione e attuazione dei percorsi di istruzione e formazione professionale (IeFP) e di istruzione e formazione tecnica superiore (IFTS) in modalità duale" - nell'ambito delle attività previste dal Piano Nazionale di

¹ Indicare un codice per ogni convenzione, da richiamare nei progetti formativi relativi. Il codice della Convenzione può essere composto dal nome, anche abbreviato, del CFP seguito da un numero progressivo diverso per ciascuna convenzione stipulata dal CFP.

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

Ripresa e Resilienza per la Missione 5 - Componente 1 - Investimento 1.4 *"Sistema duale"* - hanno previsto che la formazione in contesto lavorativo può essere erogata attraverso le modalità didattiche di: alternanza rafforzata, alternanza simulata e apprendistato duale;

- ✓ Le *"Linee Guida regione Siciliana per la realizzazione dei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale. Gli standard regionali"*, DDG n. 1277 del 14/07/2021 al punto 3.2.2 hanno previsto che la formazione in contesto lavorativo può essere erogata attraverso le modalità didattiche di: impresa formativa simulata, alternanza scuola-lavoro/PTCO (alternanza rafforzata), e apprendistato di primo livello;
- ✓ l'alternanza scuola-lavoro è soggetta all'applicazione del D. Lgs. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Art 1. – Oggetto della convenzione

1. L'Istituzione formativa è il soggetto esecutore del Percorso di Istruzione e Formazione professionale Duale _____ della durata triennale finanziato nell'ambito dell'Avviso regionale _____ di cui alla DDG n. ____ del _____;
2. Il percorso prevede una formazione duale che integra la formazione ordinaria svolta presso l'istituzione formativa con periodi di applicazione pratica in impresa, nel rispetto degli standard previsti dalle Linee Guida PNRR Duale e dell'Avviso regionale di riferimento;
3. Il soggetto ospitante, partner dell'istituzione formativa, si impegna ad accogliere annualmente in alternanza rafforzata n. ____ allievi del percorso duale realizzato dall'Istituzione formativa nell'ambito dell'Avviso citato;
4. L'attività di formazione e orientamento del percorso in alternanza è congiuntamente progettata dall'istituzione formativa e dal soggetto ospitante;
5. Per ciascun allievo inserito nei percorsi di alternanza regolamentati dalla presente convenzione è predisposto un "Progetto formativo individuale" coerente con il **Profilo educativo, culturale e professionale** (Pecup) del percorso duale frequentato, che rispetti i vincoli di durata dei periodi di applicazione pratica previsti dall'Avviso regionale di cui alla DDG n. ____ del _____;
6. Il Progetto formativo individuale predisposto per ogni allievo descrive almeno:
 - anagrafica dell'allievo, dell'istituzione formativa e del soggetto ospitante;
 - anagrafica del tutor formativo e del tutor aziendale;
 - estremi delle garanzie assicurative obbligatorie;
 - attività di applicazione pratica in impresa e competenze correlate;
 - durata, obiettivi, articolazione e modalità di svolgimento dei periodi di applicazione pratica in impresa;
 - formazione in materia di salute e sicurezza.

Art. 2. – Selezione degli allievi per la permanenza presso il soggetto ospitante

[indicare eventuali modalità di selezione degli allievi in alternanza, colloqui di orientamento, etc anche sulla base di procedure di pre-selezione elaborate dall'istituzione formativa];

Art. 3. – Status dell'allievo in alternanza rafforzata

1. La permanenza dell'allievo per periodi di apprendimento in ambiente lavorativo non costituisce rapporto di lavoro;
2. Ai fini ed agli effetti delle disposizioni di cui al D. Lgs. 81/2008 l'allievo in alternanza è equiparato al lavoratore, ex art.2, comma 1, lettera a) del decreto citato.

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

Art. 4. – Responsabilità dell'istituzione formativa

1. La titolarità del percorso, della progettazione formativa e della certificazione delle competenze acquisite, nel rispetto delle norme vigenti in materia, è dell'istituzione formativa;
2. L'istituzione formativa designa per ogni percorso di alternanza rafforzato regolamentato dalla presente convenzione, un tutor interno (**tutor formativo**) che svolga il ruolo di assistenza e guida degli allievi che seguono percorsi in alternanza e verifici, con la collaborazione del tutor esterno (tutor aziendale), il corretto svolgimento del percorso in alternanza;
3. L'istituzione formativa assicura gli allievi che partecipano alle attività di applicazione pratica presso il soggetto ospitante contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore;
4. Ai fini dell'applicazione dell'art. 18 del D. Lgs. 81/2008, l'istituzione formativa si fa carico di informare/formare gli allievi che partecipano alle attività di applicazione pratica presso il soggetto ospitante in materia di norme relative a igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, con particolare riguardo agli obblighi degli allievi ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 81/2008;

Art. 5. – Responsabilità del soggetto ospitante

1. Il soggetto ospitante accoglie gli allievi in alternanza rafforzata per la realizzazione di un percorso di apprendimento in assetto esperienziale volto all'acquisizione delle competenze previste nel progetto formativo individuale;
2. Il soggetto ospitante individua un tutor formativo esterno (**tutor aziendale**) che favorisca l'inserimento degli allievi nel contesto operativo, li assista nel percorso di formazione sul lavoro e fornisca all'istituzione formativa ogni elemento atto a verificare e valutare le attività degli allievi e l'efficacia dei processi formativi, secondo le modalità concordate;
3. Relativamente alla tutela della salute e della sicurezza degli allievi in alternanza, il soggetto ospitante si impegna a:
 - a. rispettare le norme antinfortunistiche e di igiene sul lavoro;
 - b. informare/formare gli allievi partecipanti alle attività di applicazione pratica sui rischi specifici connessi alla loro permanenza presso la struttura operativa;
 - c. informare l'istituzione formativa di qualsiasi incidente accada agli allievi.

Art. 6. – Monitoraggio dei percorsi in alternanza rafforzata

[Descrivere le modalità di monitoraggio dei percorsi di alternanza oggetto della presente convenzione, anche in relazione agli strumenti utilizzati per il coordinamento tra tutor formativo e tutor aziendale per la realizzazione dei percorsi];

Art. 7. – Diritti e doveri degli allievi in alternanza rafforzata

1. Gli allievi che partecipano ad attività di applicazione pratica presso i soggetti ospitanti devono essere informati/formati:
 - a. sulle caratteristiche e sul modello organizzativo del soggetto ospitante;
 - b. sulle modalità di svolgimento dei periodi di permanenza presso il soggetto ospitante;
 - c. in materia di tutela della salute e della sicurezza, secondo le disposizioni del D. Lgs. 81/2008.
2. Gli allievi che partecipano ad attività di applicazione pratica presso i soggetti ospitanti si impegnano a:

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

- a. sottoscrivere il patto formativo con il soggetto ospitante;
- b. svolgere presso il soggetto ospitante le attività previste dal progetto formativo individuale;
- c. rispettare gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008, art. 20;
- d. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché tutte le disposizioni, istruzioni, prescrizioni, regolamenti interni, previsti a tale scopo;
- e. mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dell'attività formativa in contesto lavorativo;
- f. seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze.

Art. 8. – Durata della convenzione e modalità di recesso anticipato

1. La presente convenzione entra in vigore alla data della stipula e ha durata minima pari alla durata dei percorsi formativi avviati sulla base di essa, con scadenza il _____ e con possibilità di rinnovo;
2. Potranno essere apportate variazioni in itinere previo accordo tra le Parti;
3. È riconosciuta alle Parti la possibilità di recedere anticipatamente dalla presente convenzione in caso di violazione degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro oppure del progetto formativo individuale.

[Luogo e data] _____

Firma del legale rappresentante dell'istituzione formativa

Firma del soggetto ospitante

ALLEGATI

- Copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'istituzione formativa e del soggetto ospitante
- Format progetto formativo individuale alternanza rafforzata

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

Da allegare alla Convenzione

FORMAT PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE ALTERNANZA RAFFORZATA

Relativo alle attività di applicazione pratica in alternanza rafforzata in attuazione della Convenzione tra istituzione formativa e soggetto ospitante _____² del __/__/____

Qualifica professionale e indirizzo _____ (Cod. ID
_____/CUP_____)
Anno formativo [specificare]

SEZIONE 1 – SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale	
Sede legale	
Sede operativa interessata	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail o PEC	
Fax	
Codici ATECO attività	
CCNL utilizzato	

Rappresentante legale

Cognome e Nome	
Codice fiscale	

Tutor aziendale

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Telefono	
E-mail	
Tipologia contratto	^ dipendente a tempo determinato (scadenza contratto: __/__/__) ³ ^ lavoratore parasubordinato/libero professionista (scadenza contratto: __/__/__) ⁴ ^ dipendente a tempo indeterminato ^ titolare/socio/familiare coadiuvante
Livello di inquadramento o oggetto dell'incarico	
Anni di esperienza	

² Inserire il codice attribuito alla convenzione di riferimento, come da indicazioni nel format per la Convenzione.

³ La scadenza del contratto deve essere successiva al termine delle attività di applicazione pratica previste nel progetto formativo individuale.

⁴ Ibidem.

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

SEZIONE 2 - ISTITUZIONE FORMATIVA	
Ragione sociale	
Sede legale	
Sede operativa di frequenza	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail	
Fax	
Ente di appartenenza (eventuale)	
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Tutor formativo (redigente il Progetto formativo individuale)	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Telefono	
E-mail	
Tipologia contratto	^ dipendente a tempo determinato (scadenza contratto: __/__/__) ⁵ ^ lavoratore parasubordinato/libero professionista (scadenza contratto: __/__/__) ⁶ ^ dipendente a tempo indeterminato ^ titolare/socio/familiare coadiuvante
Livello di inquadramento o qualifica	
Anni di esperienza	

⁵ La scadenza del contratto deve essere successiva al termine delle attività di applicazione pratica previste nel progetto formativo individuale.

⁶ Ibidem.

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

SEZIONE 3 – ALLIEVO IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Dati Anagrafici

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Numero e scadenza permesso di soggiorno (nel caso di stranieri)	
Luogo e data di nascita	
Residenza	Indirizzo e CAP..... Comune e Provincia.....
Domicilio (se differente dalla residenza)	Indirizzo e CAP..... Comune e Provincia.....
Telefono e Cellulare	
E-mail	

Percorso formativo e annualità

Percorso frequentato	^ qualifica triennale (figura ⁷ :.....) ^ diploma professionale (figura ⁸ :.....)
Anno di frequenza all'avvio dell'alternanza	^ Primo ^ Secondo ^ Terzo ^ Quarto

Garanzie assicurative obbligatorie

INAIL

n. della Posizione Assicurativa Territoriale di riferimento	
---	--

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI

Nominativo Compagnia Assicurativa che ha emesso polizza	
Numero identificativo della polizza	

⁷ Indicare la denominazione della figura di qualifica professionale del Repertorio Nazionale IeFP e relativo indirizzo (Accordo Stato Regioni 01/08/2019).

⁸ Indicare la denominazione della figura di diploma professionale del Repertorio Nazionale IeFP (Accordo Stato Regioni 01/08/2019).

[Inserire i loghi previsti dall'Avviso]

SEZIONE 4 –ATTIVITÀ DI APPLICAZIONE PRATICA IN IMPRESA E COMPETENZE CORRELATE

Obiettivi formativi:						
COMPETENZA.....						
COMPITI OPERATIVI	Modalità di apprendimento ⁹	Livello di autonomia ¹⁰				Modalità di verifica ¹¹
		0	1	2	3	
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

⁹ Indicare le modalità attraverso cui viene promosso l'apprendimento: in aula, *on the job*, affiancamento, e-learning/FAD, esercitazioni individuali, esercitazioni di gruppo, ecc.

¹⁰ 0 = ASSISTE; 1= COLLABORA ALL'ESECUZIONE; 2= ESEGUE SECONDO LE INDICAZIONI E SOTTO LA SUPERVISIONE DI UN RESPONSABILE; 3 = ESEGUE IN COMPLETA AUTONOMIA

¹¹ Esplicitare gli indicatori/evidenze delle competenze acquisite: comportamenti osservabili, simulazioni, prove strutturate, *output*, ecc.

[/]

SEZIONE 5 – DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ ORGANIZZATIVE E OPERATIVE DEI SINGOLI PERIODI DI APPLICAZIONE PRATICA IN IMPRESA

[Replicare il box sottostante per ogni singolo periodo di applicazione pratica presso l'impresa]

Decorrenza	dal __/__/____ al __/__/____
Durata	_____giorni/mesi Monte ore previsto nel periodo _____
Articolazione del periodo in impresa¹²	
Obiettivi formativi dell'attività di applicazione pratica in impresa¹³	1. 2. 3.
Eventuali altre specifiche organizzative/ operative previste	

SEZIONE 6 – FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA¹⁴

Oggetto modulo informativo/formativo	Obbligo ex D.Lgs. 81/2008 (sì/no)	Durata (ore)	Periodo erogazione	Soggetto erogatore (CFP/impresa)
....			dal __/__/____ al __/__/____	
....			dal __/__/____ al __/__/____	
....			dal __/__/____ al __/__/____	

SEZIONE 7 – PATTO FORMATIVO ALLIEVO

L'allievo/a _____ in alternanza rafforzata dichiara di essere a conoscenza:

- ✓ Che le attività di alternanza che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- ✓ la partecipazione al percorso di alternanza non comporta alcun legame diretto con il soggetto ospitante e che ogni rapporto con lo stesso cesserà al termine di questo periodo;
- ✓ delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- ✓ in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;

¹² Indicare l'articolazione (giornaliera/settimanale) prevista secondo cui si realizza il periodo di alternanza.

¹³ Sintetizzare gli obiettivi formativi dello specifico periodo di permanenza in impresa.

¹⁴ Compilare secondo quanto stabilito nell'ambito della Convenzione sugli impegni in materia di informazione e formazione per la sicurezza e di sorveglianza sanitaria.

[/]

- ✓ che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli allievi dell'istituzione formativa di appartenenza, nonché alle regole di comportamento funzionali e organizzative dell'azienda ospitante;
- ✓ che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al percorso di alternanza;
- ✓ che l'esperienza di alternanza non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- ✓ delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nell'azienda ospitante.

Inoltre, si impegna a:

- ✓ rispettare rigorosamente gli orari stabiliti per lo svolgimento delle attività di alternanza;
- ✓ svolgere le attività previste nel progetto formativo individuale;
- ✓ seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ✓ avvisare tempestivamente sia l'azienda ospitante che l'istituzione formativa se impossibilitato a recarsi nel luogo previsto e presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- ✓ tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- ✓ completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- ✓ raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza rafforzata;
- ✓ adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ✓ osservare gli orari e i regolamenti interni dell'impresa, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante dell'istituzione formativa

Firma del soggetto ospitante

Firma dell'allievo in alternanza
