**SULL’AVVISO “TIROCINI INPA”**

**SCHEMA DI DOMANDA DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI FORMATIVI
DA AMMETTERE A FINANZIAMENTO**

**Ente 1 (Amministrazione proponente)**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia |  |
| Codice Fiscale / Partita IVA |  |

**Ente 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia |  |
| Codice Fiscale / Partita IVA |  |

**Ente 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia |  |
| Codice Fiscale / Partita IVA |  |

**Responsabile dell’Amministrazione per il Progetto “Tirocini INPA”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Ruolo/Ufficio |  |
| Telefono |  |
| e-Mail |  |
| PEC |  |

**Referente dell’Amministrazione per la Gestione amministrativa del Progetto (se differente dal Responsabile del Progetto)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Ruolo/Ufficio |  |
| Telefono |  |
| e-Mail |  |
| PEC |  |

**Numero di “Tirocini INPA” complessivi ospitati dall’Amministrazione**

Numero di tirocini previsti (minimo 10 - massimo 20): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero di “Tirocini InPA”, nei limiti previsti, per ciascun Ente partecipante)**

* Ente 1 (Amministrazione proponente). Numero di tirocini previsti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ente 2. Numero di tirocini previsti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ente 3. Numero di tirocini previsti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Progetto formativo “1”**

**CONVENZIONE SOTTOSCRITTA CON L’UNIVERSITA’ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (da allegare al presente formulario)**

|  |  |
| --- | --- |
| Sottoscritta in data |  |
| N. protocollo della Convenzione di riferimento |  |
| Nome e cognome del **tutor didattico** per l’Università |  |
| Ruolo/Ufficio |  |
| Telefono |  |
| e-Mail |  |
| PEC |  |

**Referente dell’Università per la Gestione amministrativa del Progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Ruolo/Ufficio |  |
| Telefono |  |
| e-Mail |  |
| PEC |  |

**NUMERO DI “TIROCINI INPA” PREVISTI DAL PROGETTO FORMATIVO:**

Tirocini previsti \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ufficio/i di INSERIMENTO dei tirocinanti**

|  |
| --- |
| *Ufficio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dirigente o funzionario che svolgerà le funzioni di tutor per l’Amministrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ripetere le righe sopra riportate nel caso di inserimento dei tirocinanti su Uffici diversi o con Dirigenti/funzionari aventi il ruolo di tutor diversi.*  |

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente gli obiettivi generali e specifici che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio e la loro declinazione in termini di esperienze formative previste per il tirocinante e di competenze acquisite. Indicare, inoltre:** *titolo del progetto;*
* *correlazione del progetto rispetto alla stesura ella tesi di laurea magistrale;*
* *attinenza del progetto rispetto alle missioni e obiettivi del PNRR di riferimento;*
* *attinenza del progetto alle attività istituzionali dell’Amministrazione.*
 |

**CREDITI FORMATIVI RICONOSCIUTI, DURATA E ORE MENSILI**

|  |
| --- |
| *Indicare:** *numero di crediti formativi riconosciuti al tirocinante;*
* *durata del tirocinio (di 6 mesi) e periodo di inizio e fine;*
* *numero di ore mensili da svolgersi presso l’Amministrazione, secondo quanto previsto dalla Convenzione con l’Università (mino 50 ore mensili).*
 |

**POLIZZA ASSICURATIVA A FAVORE DEL TIROCINANTE**

|  |
| --- |
| *Indicare gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e di quella per la responsabilità civile* |

Con la presente, si autorizza il trattamento dei dati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (“Codice della privacy” – Testo unico sulla Privacy della Repubblica italiana), così come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018.

Firma del legale rappresentante

o soggetto delegato
ovvero munito di poteri di firma

**Dichiarazioni**

L’Amministrazione con la presente domanda si impegna a:

1. rispettare i requisiti previsti dal decreto interministeriale del 23 marzo 2022, e dell’Avviso;
2. assicurare che le attività di selezione dei tirocinanti siano effettuata, tramite il portale di reclutamento del Dipartimento della funzione pubblica <http://www.inpa.gov.it/>, secondo quanto previsto dall’Avviso emanato dal Dipartimento stesso;
3. assicurare il rispetto della normativa riguardante i tirocini curriculari, con particolare riferimento ai limiti previsti dal D.M. 142 del 25 marzo 1998;
4. produrre apposita relazione finale relativa allo svolgimento del tirocinio;
5. rispettare gli obblighi previsti dalla Convenzione sottoscritta.

Firma del legale rappresentante

o soggetto delegato
ovvero munito di poteri di firma

L’Università si impegna a:

1. bandire tramite il portale di reclutamento del Dipartimento della funzione pubblica <http://www.inpa.gov.it/>, l’avviso di selezione dei tirocinanti, secondo quanto previsto dall’Avviso emanato dal Dipartimento stesso;
2. assicurare il rispetto della normativa riguardante i tirocini curriculari, con particolare riferimento agli obblighi assicurativi dell’Inail e della responsabilità civile;
3. rilasciare apposita certificazione delle competenze acquisite, in caso di esito positivo del tirocinio;
4. assicurare il rispetto degli obblighi facenti capo all’Università e previsti nell’Avviso emanato dal Dipartimento e nella Convenzione sottoscritta con l’Amministrazione;
5. a corrispondere ai tirocinanti le indennità di partecipazione secondo le modalità e i termini descritti nell’Avviso emanato dal Dipartimento;
6. interrompere il tirocinio nel caso in cui lo studente consegua il titolo, decadendo così dalla posizione di studente, prima del termine dell’attività.

Firma del legale rappresentante

o soggetto delegato
ovvero munito di poteri di firma