

**Scheda per Progetto Formativo Individuale Tirocinio Formativo E Di Orientamento  
AI SENSI DELLA DGR 85-6277 DEL 22 DICEMBRE 2017**

Per visionare la DGR della Regione Piemonte si vada al seguente link: <http://www.regione.piemonte.it/lavoro/politiche/tirocini.htm>  
Ricordarsi di compilare anche la **Dichiarazione dei limiti numerici** (anche senza firma) che trovate sul [ns sito](#) e sotto

**TIROCINANTE**

Cognome e Nome:	SEDGHI DARIO
Data di Nascita	26/11/1994
Codice FISCALE	
Matricola:	
Telefono e Email personale del/della tirocinante	
<b>Titolo</b> di studio e <b>Data</b> conseguimento titolo	Laurea Magistrale in Finanza aziendale e mercati finanziari conseguita in data 25/11/2021

**AZIENDA – tutti i campi sono obbligatori**

Ragione/denominazione sociale:	AO ORDINE MAURIZIANO DI AO <del>ORDINE MAURIZIANO DI TORINO</del>
Se presente, inserire <b>Numero offerta</b> del sito <a href="http://www.unito.it">www.unito.it</a> (AZxxxx/21)	AZ1830/22
Email di Riferimento per le comunicazioni	sggiuridico@mauriziano.it
Codice fiscale	09059340019
P.IVA:	09059340019
N. Convenzione	
Numero <b>lavoratori</b> della sede di tirocinio* <i>Da inserire il numero riportato nella Dichiarazione in calce alla scheda</i>	1922
Numero tirocini <b>EXTRAc</b> curricolari in corso attivati nella sede del tirocinio* <i>Da inserire il numero riportato nella Dichiarazione in calce alla scheda</i>	2
CODICE ATECO <b>dell'azienda</b>	86 - assistenza sanitaria

**TUTOR NOMINATO DAL SOGGETTO OSPITANTE: – tutti i campi sono obbligatori**

Nome:		Cognome:	ZANZOTTO
Codice fiscale:		Data di nascita:	
Genere:		Comune di nascita	
Telefono:		E-mail:	

**ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEL TIROCINIO– tutti i campi sono obbligatori**

Sede del tirocinio in presenza: Via/n°	VIA MAGELLANO 1
Sede del tirocinio in presenza: CAP-Città	10128 TORINO
Data inizio <b>desiderata</b> (verrà confermata la DATA EFFETTIVA DI INIZIO dall'ufficio JP via mail) <i>almeno 7 gg lavorativi dal vs invio della scheda</i>	02/11/2022
Durata del tirocinio <b>n. mesi</b>	6
Eventuale/i <b>sospensione/i</b> : dal -al	
<b>Motivo</b> sospensione:	
Impegno orario <b>settimanale</b> (max 40)	36
Articolazione <b>orario aziendale</b>	8.00/9.00- 15,42/16,42
Indennità mensile lorda corrisposta	600
Buono Pasto (importo unitario)	NO
Altra Facilitazione (es: mensa, ecc)	NO

**MODALITA' del TIROCINIO – dal 16/05/2022 è prevista come modalità:  
esclusivamente in presenza**

<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/istruzione-formazione-lavoro/lavoro/interventi-per-loccupazione/tirocini-extracurricolari>

## OBIETTIVI E FINALITA' DEL TIROCINIO – campo obbligatorio

Al termine del tirocinio lo stagista avrà acquisito conoscenze ed esperienze utili a:

\* comprendere il funzionamento reale del mondo del lavoro con specifico riferimento ad una realtà operante nel settore sanitario pubblico (Azienda Ospedaliera), con particolare attenzione al settore della gestione della contabilità economico-patrimoniale di una azienda sanitaria.

1. verificare sul campo il grado di padronanza delle nozioni teoriche acquisite durante i corsi universitari ed il loro concreto utilizzo ed approfondimento nello specifico contesto lavorativo;
  2. acquisire strumenti concettuali, operativi e contabili che permettano allo stagista di :
  3. a) approfondire i nuovi e particolari adempimenti richiesti dalla L.205/2017 Art. 1 c. 411-415, e dal D.L. 135/2018, riguardante nello specifico le modalità di ricevimento fatture attive e il PagoPA per le Pubbliche Amministrazioni;
  4. b) Contribuire alla gestione, sotto la supervisione del tutor aziendale dell'attività di quadratura con il "giornale di cassa" per l'emissione e/o registrazione di documenti contabili che interessano il ciclo attivo dell'azienda;
5. c) Gestione del sistema di pagamento PagoPA, sempre sotto la supervisione del tutor aziendale.

## Codice ISTAT CP2011 associato all'ADA– campo obbligatorio

si trova al fondo nella pagina di una **delle ADA** (se più di uno scegliere il più attinente a quanto svolto dal tirocinante)

**(ADA): 25.229.746 - Realizzazione delle scritture e degli adempimenti fiscali e previdenziali ed emissione/registrazione di documenti contabili**

## ATTIVITÀ DA AFFIDARE AL TIROCINANTE – tutti i campi sono obbligatori

(da compilare inserendo i riferimenti alle ada e attività contenute nell'atlante del lavoro e delle qualificazioni, ad oggi disponibile, nelle more della implementazione del sistema informativo unitario)

**SITO PER LA RICERCA:** [https://atlantelavoro.inapp.org/ricerca\\_testo\\_ada\\_list.php](https://atlantelavoro.inapp.org/ricerca_testo_ada_list.php)

Potete ricercare la ADA con Parole chiave/Vs codice ATECO/ccodice ISTAT dell'attività svolta dal tirocinante

**Per la compilazione:**

1. Nella prima riga il **codice ADA** di riferimento [https://atlantelavoro.inapp.org/ricerca\\_testo\\_ada\\_list.php](https://atlantelavoro.inapp.org/ricerca_testo_ada_list.php)
2. Selezionare **SOLO un'attività dell'ADA indicata sopra in OGNI riga** – più attività vanno inserite in più righe separate
3. per **CIASCUNA Attività inserire a fianco una breve descrizione** (non bisogna indicare le RA).

<b>1. Area di Attività (ADA):</b>	
<b>2. Inserire una delle Attività della ADA scelta</b> in riferimento al tirocinio:  - Gestione del sistema di emissione fatture attive	<b>3. Descrizione sintetica dell'attività e obiettivi prefissati</b> (specifici del tirocinio da attivare):  contribuire alla gestione, sotto la supervisione del tutor aziendale, relativa alla quadratura degli incassi;  Emissione e/o registrazione di documenti contabili, nello specifico la nuova procedura PagoPA.
<b>2. Inserire una delle Attività della ADA scelta</b> in riferimento al tirocinio:	<b>3. Descrizione sintetica dell'attività e obiettivi prefissati</b> (specifici del tirocinio da attivare):
<b>2. Inserire una delle Attività della ADA scelta</b> in riferimento al tirocinio:	<b>3. Descrizione sintetica dell'attività e obiettivi prefissati</b> (specifici del tirocinio da attivare):
<b>6. Area di Attività (ADA):</b>	

<b>1. Area di Attività (ADA):</b>	
<b>2. Inserire una delle Attività della ADA scelta in riferimento al tirocinio:</b>	<b>3. Descrizione sintetica dell'attività e obiettivi prefissati (specifici del tirocinio da attivare):</b>
<b>2. Inserire una delle Attività della ADA scelta in riferimento al tirocinio:</b>	<b>3. Descrizione sintetica dell'attività e obiettivi prefissati (specifici del tirocinio da attivare):</b>
Altra attività non ricompresa nell'Atlante del lavoro e delle qualificazioni ( <b>specificare</b> )	

\*

## DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI LEGGE

L'azienda/ente ospitante Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino

considerata la normativa vigente in materia di tirocini formativi e di orientamento, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000)

interessata ad ospitare tirocini nel territorio della Regione Piemonte

### DICHIARA

- di avere in forza, in data odierna, presso l'unità operativa nella quale viene attivato il tirocinio:
- N° **1922** complessivo di dipendenti a tempo indeterminato e quelli a tempo determinato purché la data di inizio del contratto sia anteriore alla data di avvio del tirocinio e la scadenza posteriore alla data di fine del tirocinio. Si computano, inoltre, i soci che svolgono attività regolare nell'impresa con rapporti di durata superiore ad un anno e percepiscano un compenso per l'attività svolta diverso da quello di partecipazione agli organi amministrativi della società. Sono esclusi dal calcolo gli apprendisti
  - N° **2** di tirocinanti
  - N° **0** di tirocini attivati nei 24 mesi precedenti assunti almeno con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, esso deve essere almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante)

(si ricordano di seguito i limiti numerici:

- a) unità operative senza dipendenti, ossia imprese individuali: possibilità di accogliere un tirocinante;
- b) unità operative fino a cinque dipendenti: possibilità di accogliere un tirocinante;
- c) unità operative con un numero di dipendenti compreso tra sei e venti: possibilità di accogliere non più di due tirocinanti contemporaneamente;
- d) unità operative con un numero di dipendenti superiore a venti: la possibilità di accogliere contemporaneamente tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti, con arrotondamento all'unità superiore.

Ai fini della determinazione dei limiti sopra indicati non c'è cumulabilità tra tirocini curriculari ed extracurriculari.

Associazioni e Fondazioni possono essere soggetti ospitanti purché abbiano almeno un dipendente).

- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del decreto legislativo n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i, nello specifico, si impegna a fornire all'avvio del tirocinio

- sufficiente e adeguata formazione in materia sulla base delle disposizioni vigenti;
- ☐ **di applicare per i tirocinanti tutte le misure di contenimento del contagio da Covid-19 nei luoghi di lavoro e le strategie di prevenzione previste dalle disposizioni vigenti.**
- ☐ di essere in regola con la normativa di cui alla Legge n.68 del 1999 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e successive modifiche;
- ☐ di essere in regola con l'applicazione dei contratti collettivi di lavoro;
- ☐ di non ospitare tirocinanti per lo svolgimento di mansioni equivalenti a quelle per cui il soggetto ospitante ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti:
  - licenziamento per giustificato motivo oggettivo,
  - licenziamenti collettivi
  - licenziamento per superamento del periodo di comporta;
  - licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
  - licenziamento per fine appalto;
  - risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo,
  - fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali;
- ☐ di non avere procedure di CIG straordinaria, ordinaria o in deroga in corso oppure ricorso al Fondo di Integrazione Salariale o a Fondi bilaterali per il sostegno al reddito, per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedano tale possibilità;
- ☐ di non avere in corso procedure concorsuali, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedano tale possibilità;
- ☐ di non avere in corso sospensioni di lavoratori con ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni ordinaria, straordinaria o in deroga, limitatamente alle aree organizzative (uffici, reparti) ed alle figure professionali interessate;
- ☐ di non ospitare tirocinanti per ricoprire ruoli o posizioni proprie dell'organizzazione del soggetto ospitante, sostituire i lavoratori subordinati nei periodi di picco delle attività, sostituire il personale in malattia, maternità o ferie.
- ☐ di essere a conoscenza dell'impossibilità di realizzare più di un tirocinio con il medesimo tirocinante, salvo proroghe o rinnovi, nel rispetto della durata massima prevista dalla normativa;
- ☐ di essere a conoscenza dell'impossibilità di ospitare tirocinanti con cui si sia avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico o una prestazione lavorativa a qualsiasi titolo, nei due anni precedenti all'attivazione del tirocinio (nei sei mesi precedenti nel caso di prestazioni di lavoro accessorio ai sensi degli artt. 48-50 del D. Lgs. 81/2015 per più di 30 giorni e nel caso di prestazioni di lavoro occasionale ai sensi dell'art. 54-bis del D.L. 50/2017, convertito dalla L. 96/2017 per più di 140 ore);
- ☐ di essere a conoscenza dell'impossibilità di attivare il tirocinio per la stessa mansione già ricoperta dal tirocinante presso lo stesso soggetto ospitante
- ☐ di essere a conoscenza dell'impossibilità di attivare tirocini in favore di professionisti abilitati all'esercizio di professioni regolamentate o ordinistiche per attività tipiche ovvero riservate alla professione.

I dati saranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dall'art 13 Regolamento UE/2016/679