



REGIONE LIGURIA

Accordo per lo svolgimento del tirocinio extracurricolare in modalità agile (Smart Working).

I sottoscritti

1. SOGGETTO PROMOTORE

Ragione sociale _____
 Codice Fiscale/P.IVA _____ con sede legale in _____
 CAP _____ Indirizzo _____
 Telefono _____ E-mail _____ PEC _____
 legalmente rappresentato da _____ Luogo di nascita _____
 Data di nascita _____ domiciliato per la carica in _____
 Indirizzo _____ in qualità di _____

2. SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale _____
 Codice Fiscale/P.IVA _____ Natura Giuridica _____
 con sede legale in _____ CAP _____
 Indirizzo _____
 Telefono _____ E-mail _____ PEC _____
 legalmente rappresentato da _____ Luogo di nascita _____
 Data di nascita _____ domiciliato per la carica in _____
 Indirizzo _____ in qualità di _____

3. TIROCINANTE

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
 Nazionalità _____ Cittadinanza _____ Luogo di Nascita _____
 Provincia _____ Data di nascita _____ Telefono _____ E-mail: _____
 Residenza
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Indirizzo _____
 Domicilio (*compilare solo se diverso dalla residenza*)
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Indirizzo _____

di seguito **“le parti”**, convengono quanto segue:

Valutata la compatibilità delle attività oggetto del tirocinio con lo svolgimento del tirocinio medesimo in modalità agile (Smart Working), il tirocinante _____ è ammesso/a a svolgere il tirocinio extracurricolare in modalità agile nei termini e alle condizioni di seguito meglio specificate.

1. Il tirocinio si svolge in modalità agile (Smart Working):
 - a) totale
 - b) mista per n. gg. _____ in presenza e n. gg. _____ in Smart Working
2. Il soggetto ospitante mette a disposizione al tirocinante le attrezzature necessarie allo svolgimento del tirocinio in modalità agile (Smart Working)
o
Il tirocinante utilizza le attrezzature necessarie allo svolgimento del tirocinio in modalità agile (Smart Working) già in suo possesso
3. Le principali attrezzature utilizzate per lo svolgimento del tirocinio in modalità agile (Smart Working) sono _____

4. Le attività di tirocinio in Smart Working vengono registrate mediante*

*(*indicare lo strumento, cartaceo o digitale, con cui vengono registrate le attività di tirocinio svolte in Smart Working)*

Inoltre, il tutoraggio viene garantito costantemente mediante*

*(*indicare lo strumento, cartaceo o digitale, con cui vengono registrate le attività di tirocinio svolte in Smart Working)*

5. La copertura assicurativa attivata per rischi connessi all'esecuzione dell'attività presso il domicilio del tirocinante è*

*(*indicare gli estremi della polizza)*

6. Il soggetto ospitante dichiara di aver fornito al tirocinante una compiuta informativa di sicurezza in materia di corretto utilizzo delle apparecchiature elettroniche e di adeguatezza dell'ambiente di lavoro, nonché ogni informazione utile affinché il tirocinante possa svolgere il tirocinio garantendo la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto normativa in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, del Regolamento UE 2016/679 e del d. lgs. 196/2003.

7. Una volta sottoscritto il presente accordo, il soggetto promotore si impegna a dare atto dello svolgimento del tirocinio in modalità agile (Smart Working) nella piattaforma SIL_TOL, seguendo le indicazioni contenute nel paragrafo 2 del documento *Disposizioni relative allo svolgimento dei tirocini extracurricolari in modalità agile (Smart Working), "totale" o "mista"*.

Luogo e data _____

Firme

Soggetto promotore

Soggetto ospitante

Tirocinante (o chi ne fa le veci)
