

29 NOVEMBRE 2012
Allegato B) alla deliberazione n° 390 del (composto da n° 2 fogli)

PROGETTO RIABILITATIVO
TIROCINIO LAVORATIVO TERAPEUTICO con BORSA-
LAVORO

In relazione alla convenzione stipulata in data _____

Tra

L'ASL VCO, Servizio Tossicodipendenze, polo di _____
l'Azienda/Cooperativa Sociale _____

e il soggetto beneficiario del tirocinio lavorativo terapeutico con borsa lavoro:

Sig./sig.ra _____ residente _____
in _____ codice fiscale _____
soggetto svantaggiato ai sensi di legge.

Si definisce il seguente programma:

TEMPI

- Il tirocinio ha durata di _____ mesi, con inizio dal _____ al _____.
- Orario settimanale: dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____.
Per un monte ore settimanale di _____

MODALITA'

- Durante il tirocinio il soggetto beneficiario è tenuto ad effettuare unicamente l'orario e le attività lavorative individuate e concordate dalle figure di riferimento.
- La mansione individuata è _____

OBIETTIVI

1. _____
2. _____
3. _____

TUTOR

Il tutor individuato dal soggetto promotore è _____
Il tutor individuato dal soggetto ospitante è _____

VERIFICHE

L'inserimento lavorativo verrà monitorato attraverso:

- verifiche sull'andamento del progetto sia da parte del soggetto ospitante sia da parte del soggetto promotore

○ ↗

↪ P

- incontri periodici concordati tra il tutore aziendale e il tutore del Ser.T per monitorare l'andamento del tirocinio lavorativo ed apportare eventuali modifiche.
- Al termine del tirocinio lavorativo si effettuerà una verifica finale per valutare il raggiungimento degli obiettivi concordati.

COPERTURE ASSICURATIVE

Le coperture assicurative stipulate dal soggetto ospitante sono le seguenti:

- assicurazione INAIL a carico del soggetto ospitante, polizza numero _____
- assicurazione R.C.T. a carico del soggetto ospitante, polizza numero _____
c/o _____

INCENTIVI ECONOMICI

Al soggetto beneficiario verrà erogata una borsa lavoro mensile a carico del soggetto ospitante. L'ammontare di tale contributo, che ricopre il senso di assegno terapeutico, verrà determinato dal soggetto ospitante, che si assumerà l'onere informarne preliminarmente il beneficiario, facendogli sottoscrivere un documento informativo per accettazione.

Il soggetto promotore non si assume alcuna responsabilità in merito ad eventuali controversie economiche tra soggetto ospitante e soggetto beneficiario.

OBBLIGHI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

- seguire le indicazioni del tutore aziendale e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altro;
- rispettare gli obblighi di riservatezza relativi al soggetto ospitante di cui si venga a conoscenza durante lo svolgimento del tirocinio lavorativo;
- rispettare il regolamento del soggetto ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza.

TRATTAMENTO DATI

I dati inseriti nel presente progetto saranno trattati in ottemperanza dell'art. 13 del decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

Letto approvato e sottoscritto in segno di integrale accettazione senza riserve il _____

Il soggetto beneficiario _____

Il soggetto promotore _____

Il soggetto ospitante _____

d *g*
w *pk*