



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro, 10 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

DELIBERAZIONE N. 554 DEL 04.07.2018

| | |
|---|---|
| Oggetto: Convenzione di stage per il Corso "Tecnico delle Apparecchiature Biomedicali". | |
| Struttura Proponente Affari Generali, Convenzioni e Rapporti con l'Università | Conto di Costo |
| Direttore della Struttura Proponente Dott. Antonio Solinas | Responsabile del Procedimento Dott. Antonio Solinas |
| Estensore: Dott.ssa Ida Lina Spanedda | |
| <p>Il Responsabile della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.</p> <p>Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas Firma <u>[Firma]</u></p> <p>Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiaro inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.</p> <p>Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Il Responsabile del procedimento: Dott. Antonio Solinas Data <u>03.07.18</u> Firma <u>[Firma]</u></p> <p>Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas Data <u>03.07.18</u> Firma <u>[Firma]</u></p> <p>Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso <input type="checkbox"/> È <input type="checkbox"/> NON È (le motivazioni sono allegate alla presente) coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica. Spesa prevista _____ C.E. n. _____</p> <p>Il Responsabile del Controllo di Gestione: Dott.ssa Sara Sanna Data _____ Firma _____</p> <p>Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.</p> <p>Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu Data _____ Firma _____</p> <p>Il Responsabile del Bilancio attesta altresì che la spesa non contrasta gli obiettivi Regionali di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo (nota RAS Prot. 4801 del 29.12.2016).</p> <p>Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu Data _____ Firma _____</p> <p>Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016) Favorevole <input checked="" type="checkbox"/> Non Favorevole <input type="checkbox"/> (con motivazioni allegate al presente atto) Data <u>03.07.2018</u> Firma <u>[Firma]</u> (Del. 504 del 24.06.18)</p> <p>Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale. n. 393 del 14.11.2016) Favorevole <input checked="" type="checkbox"/> Non Favorevole <input type="checkbox"/> (con motivazioni allegate al presente atto) Data <u>03/07/2018</u> Firma <u>[Firma]</u></p> <p>La presente Deliberazione si compone di n. 11 pagine, di cui n. 7 pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale</p> | |

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA
(Dott. Antonio Solinas)

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e s.m.i;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419";
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione n. 556 del 10.10.2017 "Adozione Atto Aziendale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari aggiornato ai sensi della DGR RAS n. 42/3 del 11.09.2017";
- CONSIDERATO** che il Direttore Generale dell'Assessorato del Lavoro ha autorizzato l'utilizzo delle risorse finanziarie 2017 per l'avvio di corsi di formazione professionale comprendente, tra gli altri, il corso per Tecnico delle Apparecchiature Biomedicali;
- DATO ATTO** che è stato stipulato apposito Accordo procedimentale tra ATS - ASSL di Sassari e il Servizio Attività Territoriali dell'Assessorato regionale del Lavoro, Formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale di cui alla Deliberazione n. 1155 del 25/11/2017;
- TENUTO CONTO** che il corso per Tecnico delle Apparecchiature Biomedicali prevede nell'ambito delle attività formative oltre a 450 ore di attività d'aula anche uno stage di 130 ore presso strutture specifiche;
- DATO ATTO** che tale stage ha l'obiettivo di consentire agli allievi del corso di confrontarsi con realtà del mondo del lavoro e migliorare le loro conoscenze sulla gestione di problematiche concrete inerenti la qualifica del corso;
- VISTA** la nota prot. PG/2018/13078 del 21.06.2018 con la quale l'ATS Sardegna – ASSL Sassari chiede la disponibilità dell'AOU di Sassari a stipulare apposita convenzione per lo svolgimento dell'attività di stage formativo pratico per alcuni studenti del corso per Tecnico delle Apparecchiature Biomedicali che non potranno essere utilmente inseriti nelle Strutture ATS – ASSL Sassari;
- TENUTO CONTO** che le Strutture dell'AOU di Sassari individuate dall'ASSL di Sassari come idonee ad accogliere gli stagisti, in coerenza con i contenuti del corso, sono:
- SC Edile - Impianti – Patrimonio;
 - SC Tecnologia dell'Informazione e della Comunicazione (ICT);
 - SSD Ingegneria Clinica;
 - SSD Nuovo Ospedale Fondi FSC;
 - SSD Prevenzione Sicurezza e Luoghi di Lavoro (SPPR);
- VISTE** le note mail del 26 e del 27 Giugno 2018 con le quali rispettivamente il Direttore della SSD Prevenzione Sicurezza e Luoghi di Lavoro (SPPR) ed il Direttore della Struttura Complessa Edile - Impianti – Patrimonio, Direttore *pro tempore* della SSD Ingegneria Clinica e della SSD Nuovo Ospedale Fondi FSC esprimono parere favorevole alla stipula della convenzione di cui trattasi;
- CONSIDERATO** che i Direttori delle Strutture summenzionate, in base alla richiesta dell'ATS Sardegna – ASSL Sassari, devono, tra il personale afferente alle proprie Strutture, individuare un tutor per ciascun allievo ospitato;

TENUTO CONTO che nella bozza di Convenzione trasmessa dal Servizio Formazione ATS si prevede per ciascun tutor la corresponsione di un compenso pari ad € 5,00/ora per allievo che grava sui fondi previsti da una Determinazione RAS e che pertanto tali somme potranno essere corrisposte solo previo trasferimento da parte dell'ATS;

PRESO ATTO che dalla stipula della presente convenzione non deriva alcun onere per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;

PROPONE

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

1. di stipulare apposita Convenzione con l'ATS Sardegna – ASSL di Sassari per l'effettuazione dello stage pratico applicato del corso di formazione per Tecnico delle apparecchiature Biomedicali presso le Strutture dell'AOU di Sassari, secondo lo schema che si ritiene di approvare, allegato al presente atto, per costituirne parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che dalla stipula della presente convenzione non deriva alcun onere per l'AOU di Sassari, pertanto le somme da riconoscere ai tutor potranno essere corrisposte solo previo trasferimento delle stesse da parte dell'ATS;
3. di dare atto che le Strutture coinvolte dovranno comunicare i nominativi degli allievi e dei relativi tutor alla Struttura Complessa Affari Generali, Convenzione e rapporti con l'Università;
4. di incaricare i servizi competenti dell'esecuzione del presente provvedimento;

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA

(Dott. Antonio Solinas)



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio D'Urso

Nominato con Decreto del Presidente della Regione Sardegna n. 57 del 03.10.2016

PRESO ATTO della proposta di Deliberazione avente per oggetto: Convenzione di stage per il Corso "Tecnico delle Apparecchiature Biomedicali";

DATO ATTO che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso parere favorevole;

D E L I B E R A

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente

Di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

1. di stipulare apposita Convenzione con l'ATS Sardegna – ASSL di Sassari per l'effettuazione dello stage pratico applicato del corso di formazione per Tecnico delle apparecchiature Biomedicali presso le Strutture dell'AOU di Sassari, secondo lo schema che si ritiene di approvare, allegato al presente atto, per costituirne parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che dalla stipula della presente convenzione non deriva alcun onere per l'AOU di Sassari, pertanto le somme da riconoscere ai tutor potranno essere corrisposte solo previo trasferimento delle stesse da parte dell'ATS;
3. di dare atto che le Strutture coinvolte dovranno comunicare i nominativi degli allievi e dei relativi tutor alla Struttura Complessa Affari Generali, Convenzione e rapporti con l'Università;
4. di incaricare i servizi competenti dell'esecuzione del presente provvedimento;

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Antonio D'Urso)

Antonio D'Urso
04/09/2018

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 04.09.2018 per la durata di quindici giorni

Il Direttore del Servizio Affari Generali, Convenzioni e rapporti con l'Università

(Dott. Antonio Solinas)

CONVENZIONE DI STAGE

Corso n. 10130RG03BISS170020 per "TECNICO DELLE APPARECCHIATURE BIOMEDICALI"

(Ai sensi dell'Accordo procedimentale tra la ATS – ASSSL di Sassari e il Servizio Attività Territoriali dell'Assessorato regionale del Lavoro, Formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale di cui alla Deliberazione n. 1155 del 25/11/2017)

TRA

L'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) – ASSSL di Sassari con sede legale in Sassari, Via Enrico Costa n. 57 (P.zza Fiume), codice fiscale 92005870909, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Fulvio Moirano,

E

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, con sede legale in Sassari, Viale San Pietro n. 10, P.IVA 02268260904, rappresentata dal Direttore Generale Dott. Antonio D'Urso, in qualità di Legale Rappresentante;

PREMESSO CHE

- con nota del Direttore Generale dell'Assessorato del Lavoro n. 43538 del 30 dicembre 2016 si autorizza il Servizio Attività Territoriali alla pubblicazione di uno o più Avvisi Pubblici per acquisire manifestazioni di interesse preliminari all'organizzazione di attività corsuali a gestione diretta, fra le quali è ricompreso il corso per il conseguimento della qualifica di Tecnico delle apparecchiature biomedicali;
- con Determinazione del Direttore del Servizio Attività Territoriali n. 20876/1953 del 06.06.2017 sono stati approvati gli elenchi delle manifestazioni di interesse per i corsi di formazione professionale annualità 2017, tra i quali è compreso il corso per Tecnico Apparecchiature Biomedicali, con sede Sassari;
- con nota n. 24504 del 03.07.2017 del Direttore Generale dell'Assessorato del Lavoro è stato autorizzato l'utilizzo delle risorse finanziarie 2017 per l'avvio di corsi di formazione professionale comprendente, tra gli altri, il corso n. 10130RG03BISS170020 per Tecnico Apparecchiature Biomedicali;
- con nota prot. n. 30060 del 23/08/2017 è stata trasmessa alla ATS Sardegna, ASSSL di Sassari una proposta di Accordo procedimentale ex art. 15 L. n. 2041/90, per la realizzazione del suddetto corso;
- con Determinazione del Servizio Attività Territoriali n. 35377/3733 del 06/10/2017 è stata approvata la graduatoria finale dei candidati alla frequenza del corso

n.

- 10130RG03BISS170020 Tecnico delle apparecchiature biomedicali;
- con Determinazione del Servizio Attività Territoriali n. 37833/4024 del 23/10/2017 è stato approvato il progetto del corso n. 10130RG03BISS170020 Tecnico delle apparecchiature biomedicali da attuarsi nel C.P.L.F. di Sassari;
 - con nota prot. n. PG/2017/367375 del 24/10/2017 il Direttore della ASSSL di Sassari manifesta la disponibilità alla stipula di un Accordo procedimentale ai sensi dell'art. 15 della L. 241/90 per la realizzazione dell'attività formativa del corso n. 10130RG03BISS170020 per "Tecnico delle apparecchiature biomedicali" incaricando il Servizio Formazione e il Servizio Gestione Risorse Umane della ASSSL di Sassari di provvedere agli adempimenti di competenza relativi alla proposta di Accordo;
 - ai sensi dell'art. 15 della Legge 241/90 le pubbliche amministrazioni possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;
 - il Progetto Formativo del corso in oggetto prevede la frequenza di uno stage di 130 ore avente lo scopo di mettere gli allievi in condizioni di applicare sul campo le capacità acquisite, proiettandoli nel mondo del lavoro permettendo loro di affinare le capacità tecnico pratiche e completandole con ulteriori conoscenze;

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART.1

Le premesse costituiscono parte integrante della presente convenzione.

ART. 2

Il Soggetto Ospitante si impegna ad accogliere presso le proprie strutture gli allievi del corso di formazione n.10130RG03BISS170020 "Tecnico apparecchiature biomedicali" per un totale di n. 130 ore, per ogni allievo ospitato, per l'effettuazione dello stage pratico applicativo, su proposta del soggetto promotore, con l'inserimento degli allievi nella realtà operativa professionale in affidamento ad un tutor aziendale, consentendo l'uso delle proprie attrezzature utili allo scopo con la supervisione del proprio personale per l'espletamento dello stage nelle proprie strutture. Il Soggetto Ospitante è consapevole che lo stage deve essere effettuato nei modi e nei tempi indicati nel Progetto Formativo allegato alla presente convenzione di cui costituisce parte integrante.

ART. 3

Il Soggetto Promotore si impegna a corrispondere ai tutor individuati dal Soggetto Ospitante per lo stage, un compenso pari a euro 5,00/ora per allievo a valere sui fondi previsti dalla Determinazione RAS n. 5304.

ART. 4

I rapporti che il Soggetto Ospitante intrattiene con gli allievi in stage, ai sensi della presente convenzione, non costituiscono rapporto di lavoro subordinato. In ogni caso non deve configurarsi una situazione di subordinazione gerarchica dei tirocinanti nei confronti del Soggetto Ospitante.

ART. 5

Il modulo formativo dello stage dovrà essere effettuato unicamente nei giorni settimanali feriali, in orario diurno, per un monte ore non superiore a quello stabilito dal vigente CCNL di riferimento per la qualifica corrispondente a quella prevista dal profilo in uscita del corso di formazione.

Gli allievi non potranno essere adibiti a mansioni diverse da quelle proprie relative al profilo professionale di riferimento previsto al termine del percorso formativo.

Il Progetto Formativo dello stage da effettuarsi presso il Soggetto Ospitante contiene:

- il nominativo dell'allievo;
- il nominativo del tutor del corso;
- la ragione sociale del Soggetto Ospitante;
- il nominativo del tutor aziendale;
- gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e di responsabilità civile verso terzi per danni involontariamente cagionati dagli allievi a terzi e a cose;
- la sede di svolgimento dello stage;
- il monte orario, il periodo di svolgimento e l'orario dettagliato con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
- le finalità, gli obiettivi e i contenuti dello stage.

ART.6

Durante lo svolgimento dello stage applicativo l'allievo è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- osservare gli orari, le norme del C.C.N.L. di riferimento, i regolamenti interni del Soggetto Ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute dei luoghi di lavoro, in rapporto alle mansioni e/o funzioni concordate;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati e informazioni acquisiti durante lo svolgimento del periodo formativo dello stage.

ART.7

La presenza degli allievi verrà registrata in un apposito registro, vidimato preventivamente dal Soggetto Promotore, mediante l'apposizione di firma giornaliera degli allievi in ingresso e in uscita, e sottoscritto dal tutor aziendale del Soggetto Ospitante che, durante il periodo formativo dello stage, avrà cura di deposito e conservazione del medesimo unitamente al Progetto Formativo Stage.

ART.8

Il Soggetto Ospitante è tenuto a far svolgere agli allievi in stage unicamente le attività previste dal progetto formativo e garantisce che sedi, uffici, strumenti di lavoro e materiali utilizzati durante lo stage rispondono ai requisiti di igiene e sicurezza secondo quanto prescritto dal D.Lgs. del 9 aprile 2008, n. 81.

Il Soggetto Ospitante si impegna a:

- fornire, anche per il tramite di opportune certificazioni/autocertificazioni, le necessarie garanzie sul rispetto delle normative, sia per quanto riguarda i requisiti igienici e di sicurezza dei luoghi e delle strutture, che per quanto riguarda strumenti e attrezzature forniti agli allievi in stage;
- fornire agli allievi in stage dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e ad esercitare le proprie funzioni, nonché la necessaria documentazione sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività e sulle figure preposte a tali attività, in conformità alla normativa in vigore;
- vigilare affinché gli allievi in stage siano dotati, qualora risulti necessario, e utilizzino correttamente i materiali e presidi di autotutela da rischi professionali in ottemperanza alle disposizioni normative di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, provvedendo agli adempimenti previsti dal citato decreto;
- comunicare preventivamente al Soggetto Promotore l'eventuale spostamento della sede di svolgimento dello stage, il relativo periodo di svolgimento (anche se temporaneo) e la durata;
- procedere, al termine dello stage, per il tramite del tutor aziendale, alla compilazione della Scheda di Valutazione degli allievi relativamente al modulo formativo dello stage aziendale, il cui modello verrà fornito dal Soggetto Promotore.

ART.9

Il Soggetto Promotore garantisce che, secondo quanto previsto dal già citato Accordo di cui alla Deliberazione n. 1155 del 25/11/2017, gli studenti che fruiscono dell'attività formativa relativa agli stage sono coperti, a cura del Servizio Attività Territoriali della Regione Sardegna, da adeguata polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, nonché da polizza infortuni contro gli eventuali rischi derivanti dall'espletamento del tirocinio.

In caso di infortunio durante lo svolgimento dell'attività formativa di stage, ivi compresa la fattispecie in itinere, il Soggetto Ospitante si impegna a segnalare tempestivamente l'evento al Soggetto Promotore per il tramite del tutor del corso, per i conseguenti adempimenti previsti dalla normativa vigente nei termini stabiliti.

ART.10

Il Soggetto Ospitante è informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento in essere.

ART.11

La presente convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione fino al termine del periodo di cui all'art. 2.

Per quanto non previsto nella presente convenzione si fa riferimento alle norme Nazionali e Regionali in materia di Formazione Professionale.

(luogo e data di sottoscrizione)

AOU di Sassari

Il Direttore Generale

(Dott. Antonio D'Urso)

(timbro e firma)

Firmato digitalmente

ATS Sardegna

Il Direttore Generale

(Dott. Fulvio Moirano)

(timbro e firma)

Firmato digitalmente



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO ATTIVITÀ TERRITORIALI

ALLEGATO

PROGETTO FORMATIVO STAGE

| | | |
|-----------|------------------|------------------|
| Allievolu | (Cognome e nome) | (Codice Fiscale) |
|-----------|------------------|------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| C.P.L.F. del Nord Sardegna | |
| Nr. corso | |
| Denominazione corso | |
| Tipologia corso | |
| Nominativo tutor corso | (cognome e nome) |

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Azienda ospitante stage | (ragione sociale e indirizzo) |
| Nominativo tutor aziendale | (cognome e nome) |

| | |
|---|---|
| Estremi identificativi Posizione INAIL | Cod. ditta: Sede PAT: |
| Estremi identificativi assicurazione RCT | Compagnia: Polizza n. Validità copertura: |

| Sede di svolgimento stage | (indirizzo sede operativa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|------------|------------|------------------------|------------------------|--------|------------|------------|-----|---------|------------|------------|-----|-----------|------------|------------|-----|---------|------------|------------|-----|---------|------------|------------|-----|--------|--|--|--|
| Monte orario stage | (n. ore come da progetto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo di svolgimento stage | (dettagliare il periodo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orario stage | (dettagliare esatta modulazione oraria con esclusione dei giorni festivi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table><thead><tr><th></th><th>Mattino</th><th>Pomeriggio</th><th>totale ore giornaliere</th></tr></thead><tbody><tr><td>Lunedì</td><td>h. ___-___</td><td>h. ___-___</td><td>___</td></tr><tr><td>Martedì</td><td>h. ___-___</td><td>h. ___-___</td><td>___</td></tr><tr><td>Mercoledì</td><td>h. ___-___</td><td>h. ___-___</td><td>___</td></tr><tr><td>Giovedì</td><td>h. ___-___</td><td>h. ___-___</td><td>___</td></tr><tr><td>Venerdì</td><td>h. ___-___</td><td>h. ___-___</td><td>___</td></tr><tr><td>Sabato</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | | Mattino | Pomeriggio | totale ore giornaliere | Lunedì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | Martedì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | Mercoledì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | Giovedì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | Venerdì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | Sabato | | | |
| | | Mattino | Pomeriggio | totale ore giornaliere | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Lunedì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Martedì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mercoledì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Giovedì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Venerdì | h. ___-___ | h. ___-___ | ___ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sabato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO ATTIVITÀ TERRITORIALI

| | |
|--|-------------------------------------|
| | <i>Totale ore settimanali</i> _____ |
|--|-------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|--|
| Finalità e obiettivi stage | |
|-----------------------------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Contenuti stage | |
|------------------------|--|

Il presente progetto formativo di stage si compone di nr. 2 pagine.
(luogo, data)

| | |
|------------------------------|--|
| Firma tutor del corso | |
|------------------------------|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| Firma soggetto ospitante | |
|---------------------------------|--|

| | |
|------------------------------|--|
| Firma tutor aziendale | |
|------------------------------|--|

| | |
|---|--|
| Firma allievo per presa visione e accettazione | |
|---|--|