

CONVENZIONE DI STAGE

Convenzione n. _____ del _____

Tra

ONMIC Formazione srl- Impresa Sociale, con sede legale in (Via/Piazza) Via

Adriano Aurofino, 25, 84127- Salerno (Sa), part. IVA 05819580654 d'ora in poi denominato "Soggetto

Attuatore", rappresentato dal Sig. VINCENZO SIANO nato a SALERNO (prov.) SALERNO il 27/10/1945;

e

L'AZIENDA QUERCO SOCIALE SPA - con sede in Via FURSTON SNC - 84133
 Salerno (SA), C.F./P.I. 03309030652 d'ora in poi denominato "Soggetto Ospitante"
 rappresentato dal FILIPPINO ARCIELI nato a SALERNO (SA) il
05/11/1966;

Premesso

che il periodo di stage oggetto della presente convenzione rientra nei percorsi formativi per il conseguimento del Certificato di Qualificazione/~~Attestato di Abilitazione~~ per il CORSO in OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA) autorizzati dalla Regione Campania.

Si conviene quanto segue:

- che la presente convenzione entra in vigore al momento della sottoscrizione ed ha durata biennale.
- che risulta parte integrante della Convenzione l'Allegato "Addendum" con la specifica attribuzione degli allievi alle strutture operative che verrà comunicato preventivamente l'inizio delle attività di stage.

Per L'ORGANISMO ATTUATORE:

1. Concorda con il Soggetto Ospitante il progetto di stage così come definito nel progetto formativo;
2. Collabora con il Soggetto Ospitante nel fornire agli allievi l'informazione preventiva in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro.
3. Provvede alla copertura assicurativa INAIL e RCT degli allievi impegnati nell'attività di stage:
 - Posizione assicurativa presso INAIL di SALERNO, PAT n. 95658500;
 - Polizza Responsabilità Civile per i danni eventualmente provocati dai corsisti durante lo svolgimento dell'attività che si allega al presente atto e ne forma parte integrante della Convenzione.
4. Ha facoltà di risolvere la presente convenzione, qualora emergessero problemi che potrebbero precludere la sicurezza dell'allievo e/o il buon esito dell'esperienza di stage.

Per L'AZIENDA

1. Si impegna ad individuare, presso le strutture operative ospitanti, i seguenti tutor aziendali:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Mansione svolta
PERLONIA	ROSA	Salerno	05/04/1961	PSICOLOGA e COORDINATRICE ASS. F.A.A.

2. Dichiaro di aver adempiuto agli obblighi di legge previsti in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro;
3. Si impegna a mettere a disposizione, durante il periodo suindicato, i locali, gli impianti, le attrezzature ed il personale, così come concordato in sede di progetto di stage;
4. Assicura che l'allievo riceva una formazione adeguata e sufficiente in materia di sicurezza e salute su luogo di lavoro;
5. Si impegna al rispetto delle misure di prevenzione e contenimento di cui al Protocollo di sicurezza anti-diffusione SARS-COV-2 Formazione Professionale, adottato con Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 52 del 26/05/2020 qualora non revocate.
6. Si impegna, in caso di incidente, a segnalare l'evento, entro i termini previsti dalla normativa vigente, all'organismo attuatore ed agli istituti assicurativi;
7. Consente al personale didattico individuato da _____ (ONMIC Formazione srl- Impresa Sociale) il libero accesso alle proprie strutture;
8. Non ha alcun obbligo di assunzione al termine del periodo di stage;
9. E' tenuta a non sostituire la propria forza lavoro con lo/gli stagisti, per qualsiasi attività, anche straordinaria;
10. Si impegna a redigere, per il tramite del Tutor Aziendale nominato, nel caso di percorso formativo finalizzato al conseguimento di Certificato di Qualificazione, alla compilazione della scheda di valutazione dello stage e del/degli allievo/i, prevista dalla normativa regionale;
11. Ha facoltà, dal momento che la disponibilità data comporta un adattamento della sua organizzazione, di risolvere la presente convenzione, in accordo con l'organismo gestore, qualora emergessero difficoltà che potrebbero precludere il buon esito dell'esperienza.

Luogo e Data Salerno, ___/___/___

Per il Soggetto Attuatore _____


ONMIC
 ONMIC FORMAZIONE S.R.L. IMPRESA SOCIALE
 Via A. N. Brogno, n. 25 - 84127 Salerno (SA)
 C.F. IVA 05819580654
 onmicformazione@gmail.com

SALERNO SOLIDALE SpA

Via G. Vestuti, snc

(c/o Centro Sociale) - 84123 SALERNO

C.F. e N. Reg. Imprese SA: 03309030652

Per il Soggetto Ospitante _____


 Rosanna Perlonia

