



**evolution** di  
Dromedari Giuseppe  
Via dei Fonditori n. 3  
c/o Centro Commerciale Miralfiore (Ipercoop)  
61122 Pesaro - P.I. 02390860415  
Tel. e Fax 0721/581176  
email - evolution@infinito.it

## Convenzione di stage di formazione e orientamento

Convenzione n. 00 del giorno 00/00/2015

tra

**EVOLUTION DI DROMEDARI GIUSEPPE**, con sede in Pesaro (PU), via dei Fonditori n. 3, Cod. Fisc. DRMGP61R09B352Z e Part. Iva - 02390860415, d'ora in poi denominato "soggetto attuatore", rappresentato da Dromedari Giuseppe

e

**nome ditta, con sede in Pesaro, Via Manzottini n. 15/a, Tel. 0721/8232994 Fax 0721/82376588** d'ora in poi denominata "soggetto ospitante" rappresentato da .....socio/amministratore della **PINCO PALLINO S.r.l.**

Premesso che

la ditta **EVOLUTION DI DROMEDARI GIUSEPPE** ha organizzato un corso di formazione professionale per **TECNICO DI GRAFICA COMPUTERIZZATA (con specializzazione nella creazione di App e Pubblicazioni Interattive)** finanziato dalla **Provincia di Pesaro Urbino con Determina Dirigenziale n. 2569 DEL 30/12/2015 codice corso n. 190006**, e **NOME DITTA**, ha dato la sua disponibilità ad accogliere presso la sua sede **1** corsista per un totale di **128** ore;

### **si conviene quanto segue:**

- a) È definito a far data dal **26 maggio 2015** un accordo di collaborazione per l'ospitalità di **n.1** stagisti ;
- b) Lo stagista dovrà svolgere **n. 128** ore di stage presso la struttura **di Pesaro**, il soggetto attuatore si impegna alla comunicazione di avvio e cessazione dello stage all'Amministrazione provinciale e all'Ispettorato del lavoro.
- c) Il soggetto ospitante "**NOME DITTA**" si impegna a rilevare la presenza giornaliera del tirocinante su apposito modulo, mediante firma apposta dal referente aziendale. Non dovrà elargire alcun compenso al tirocinante, né sostenere per lui alcun costo durante il periodo di tirocinio; non avrà alcun obbligo di assunzione al termine del periodo di tirocinio; non potrà sostituire la propria forza lavoro con il tirocinante, per qualsiasi attività, anche straordinaria;
- d) Il soggetto ospitante "**NOME DITTA**" si impegna affinché gli allievi:
  - Provvedano a firmare i moduli relativi alla presenza giornaliera in azienda;
  - Durante la permanenza in azienda dovranno rispettare i regolamenti e le prassi aziendali,

partecipare all'eventuale programma di formazione ed addestramento organizzato dall'azienda, faranno uso dei dispositivi di protezione individuale messi a disposizione e ne avranno cura, non apporteranno alcuna modifica ai macchinari e/o dispositivi di sicurezza, rispetteranno le norme antinfortunistiche;

Pesaro, li 24/02/2014

FIRMA:

Per il soggetto attuatore \_\_\_\_\_

Per il soggetto ospitante \_\_\_\_\_

**Posizione assicurativa INAIL nei confronti degli allievi (codice ditta: 14835093/37, PAT: 92837385/57).**

**Il soggetto attuatore si impegna a stipulare a proprie spese a favore dello stagista apposita polizza assicurativa RCT (responsabilità civile conto terzi) UNIPOL SAI Polizza 1/1930/122/102081806 con scadenza 27/05/2015 (alla scadenza si provvederà a rinnovare la stessa), nonché a garantire la copertura INAIL, posizione assicurativa INAIL nei confronti di allievi (codice ditta: 14835093/37, PAT: 92837385/57).**