

Proposta di Tirocinio Formativo e di Orientamento Sud Nord Sud (D.M. 18 marzo 2005)

Soggetto Promotore

Ragione sociale e sede legale _PROVINCIA DI ALESSANDRIA – CENTRO PER L'IMPIEGO DI CASALE
MONFERRATO – Via Trevigi, 12 – Casale Monferrato -
Rappresentante legale _Tiziana Massaza____ nato/a a _Ozzano Monferrato (AL)_ il 30/05/1955____ Codice
fiscale __MSSTZN55E70G204C_____
Sede operativa _Casale Monferrato Telefono _____ Fax _____ E-mail
cpi.casale@provincia.alessandria.it_____
Codice di Accreditamento _____
Tutor didattico organizzativo _Silvia Spalla_____ silvia.spalla@provincia.alessandria.it
Telefono _____ E-mail silvia.spalla@provincia.alessandria.it

Tutor Sociale (se diverso)_____
Telefono _____ E-mail _____

Azienda Ospitante

Ragione sociale* __L'ABBAZIA COOPERATIVA SOCIALE _____
Sede legale __Via Trieste 24____ Comune _Casale Monferrato____ CAP 15033____ Provincia
_Alessandria
Sede operativa COMUNITA' L'ABBAZIA_ Comune _SAN MAURIZIO DI CONZANO CAP _15030__ Provincia
_AL__
Telefono* _____ Fax* _____
E-mail* ____info@odacasale.it_____
Sito Internet* ____www.odacasale.it_____
Numero di dipendenti a tempo indeterminato __44__
Settore economico e produttivo __SOCIO ASSISTENZIALE_____
(*Facoltativo)

Numero di tirocinanti richiesti 1

Regione di provenienza del tirocinante (anche più opzioni):

X Campania

X Basilicata

X Sardegna

X Molise

X Calabria

X Puglia

X Sicilia

L'azienda ha in corso o prevede di attivare collaborazioni produttive con la regione di provenienza dei tirocinanti? SÌ NO X

L'azienda prevede di poter favorire impegni occupazionali nelle regioni di provenienza dei tirocinanti? SÌ NO X

L'azienda prevede di poter favorire impegni occupazionali nella regione sede del tirocinio ?
Sì non è da escludere

Borsa di studio erogata pari a Euro mensili **250 euro** _____

Caratteristiche del tirocinante

- Titolo di studio _____ INFERMIERE PROFESSIONALE _____
 - Conoscenze informatiche ___WINDOWS – EXCEL , NON INDISPENSABILI___
 - Conoscenze linguistiche
 1. _____ LIVELLO _____
 2. _____ LIVELLO _____
 3. _____ LIVELLO _____
 - Segnalazioni particolari
IN POSSESSO DI PATENTE DI GUIDA DI TIPO B _____
-

Proposta di Progetto Formativo

Profilo professionale di riferimento	Infermiere professionale
--------------------------------------	---------------------------------

Descrizione dei contenuti del profilo:

infermiere professionale, da inserire nell'organico destinato a comunità protette per malati psichiatrici in fase di riabilitazione, con obiettivo il completo reinserimento – ove possibile - nella vita sociale. Lavoro da svolgersi su turni, prevalentemente diurni, inclusi giorni festivi, in collaborazione con altri infermieri, secondo le direttive della struttura convenzionata ASL.

Area funzionale di inserimento del tirocinante

Infermeria interna

Obiettivi specifici dell'attività di tirocinio:

Aiuto all'organico esistente, utilizzo metodi di lavoro secondo direttive ASL e direttive certificazione di qualità.

Eventuale inserimento definitivo in pianta organica a tempo indeterminato.

Periodo e durata complessivi del tirocinio

Mesi

quattro

sei

Piano dell'accoglienza

Indicare le modalità individuate relative all'inserimento sociale del/la tirocinante (vitto, alloggio, trasporti locali e interregionali):

Il programma quadro per l'integrazione e lo sviluppo delle sperimentazioni in materia di tirocini formativi prevede un **indennizzo mensile pari a 1300 euro per ciascun tirocinante** di cui al max 1.200 euro per spese di vitto, alloggio, viaggi e assicurazioni.

Tramite avviso pubblico l'Agenzia Piemonte Lavoro individuerà un elenco di **fornitori d'alloggi**, organizzato per bacino dei CPI e un elenco di Associazioni di volontariato tra le quali verranno individuati i "**facilitatori Sociali**" che avranno il compito di ottimizzare l'inserimento sociale del tirocinante promuovendo attività di socializzazione e integrazione

Luogo Casale Monferrato data 13/09/06

Firma e timbro del Soggetto promotore (legale rappresentante)

Firma per presa visione, accettazione e consenso al trattamento dati ai sensi della Legge 675 del 31 dicembre 1996 e successive integrazioni ai sensi dell' art 13 del D.Lgs n. 196/2003.