

## ALLEGATO 5

## 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 (città) SALERNO (prov.) SALERNO il 27/10/1945;

e

L'AZIENDA SALERNO SOLIDALE SPA con sede legale in SALERNO in via G. VESTUTI, SNC C.F./P.I. 03309030652 d'ora in poi denominato "Soggetto Ospitante" rappresentato dal dott. AVV. FILOMENA ARCIERI nato a SALERNO 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 SANITARIO (OSS) e per il corso in OPERATORE SOCIO SANITARIO con FORMAZIONE COMPLEMETARE (OSSS) 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 o 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

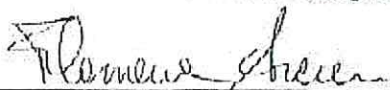
1. Si impegna ad individuare, presso le strutture operative ospitanti, un referente/tutor aziendale.
2. Dichiaro di aver adempiuto agli obblighi di legge previsti in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro;
3. Si impegna a mettere a disposizione, durante il periodo suindicato, i locali, gli impianti, le attrezzature ed il personale, così come concordato in sede di progetto di stage;
4. Assicuro che l'allievo riceva una formazione adeguata e sufficiente in materia di sicurezza e salute sul 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, 22/07/2022

Per il Soggetto Attuatore

  
ONMIC FORMAZIONE S.R.L. IMPRESA SOCIALE  
Via A. D'Amico, n. 25 - 84127 Salerno (SA)  
C.F./P. IVA 05819580654  
onmicformazione@gmail.com

Per il Soggetto Ospitante



ADDENDUM

SALERNO  
SOLDAVE

Le parti congiuntamente dichiarano che il/i sottoindicato/i allievo/i, iscritto/i al corso in premessa, svolgerà/anno un periodo di stage dal giorno 26/07/2023 al giorno 22/11/2023

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Periodo dello stage		N° ore giornaliera	Fascia Oraria	Totale ore stage
				Dal	Al			
POSTILLO	VITTORIA	SALERNO	25/01/1975	26/07/2023	22/11/2023	6	M	450
PUCCI	AUGELA	SALERNO	14/11/1974	26/07/2023	22/11/2023	6	M	450

Luogo e Data SALERNO, 25/07/2023



Per il Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_

Per il Soggetto Ospitante \_\_\_\_\_

Allegato:

Polizza Responsabilità Civile n. 733221083 stipulata con ALLIANZ

Polizza Responsabilità Civile n. 733221081 stipulata con ALLIANZ

Polizza Responsabilità Civile n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_

Polizza Responsabilità Civile n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_

Polizza Responsabilità Civile n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_

Polizza Responsabilità Civile n. \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_