

Codice operazione n. 2025/12989/0      Convenzione n. 7

Mod-FP5a

## **CONVENZIONE PER STAGE**

TRA

**L'I.R.E.S. Istituto di Ricerche Economiche e Sociali del Friuli Venezia Giulia Impresa Sociale** con sede in **via Manzini n. 35-41 a Udine (UD)**, codice fiscale **94011720300** d'ora in poi denominato "Istituzione formativa", rappresentato dalla dott.ssa **Sabina PUPPO** nata a [OMISSIS] il [OMISSIS] delegato da parte del Consiglio di Amministrazione in data **07/01/2025**

E

**ARDIS – Agenzia Regionale per il diritto allo studio** con sede legale in **Salita M. Valerio n.4 – TRIESTE (TS)**, codice fiscale **01241240322** d'ora in poi denominato "Soggetto ospitante" rappresentata dal Sig. **Olla Pierpaolo**, nato a [OMISSIS] il [OMISSIS] in qualità di legale rappresentate

Premesso

Che:

- al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi possono essere promossi stage per

l'attività di formazione in azienda;

- la presente Convenzione si riferisce alla realizzazione di uno stage.

Si conviene quanto segue:

Art.1

1. ARDIS – Agenzia Regionale per il diritto allo studio si impegna ad accogliere presso la propria struttura sita in Viale Ungheria 47 – UDINE (UD) n. 2 allieve (operazione n. 2025/12989/0 denominata ADDETTO ALLA SEGRETERIA) in stage di formazione su proposta di IRES FVG Impresa Sociale;

Art.2

1. Lo stage non costituisce rapporto di lavoro.
2. Durante lo svolgimento dello stage l'attività formativa è seguita e verificata da un tutor designato dall'Istituzione formativa in veste di responsabile didattico-organizzativo e da un responsabile aziendale (tutor aziendale) indicato dal Soggetto ospitante.
3. Per ciascuno stagista inserito presso il Soggetto ospitante in base alla presente Convenzione, viene predisposto un progetto formativo, secondo lo schema dell'Allegato 2, contenente
  - il nominativo dello stagista;
  - i nominativi del tutor designato dall'Istituzione formativa e del responsabile aziendale (tutor aziendale);

- gli obiettivi e le modalità di svolgimento dello stage con l'indicazione dei tempi di presenza presso il Soggetto ospitante;
- l'individuazione delle strutture del Soggetto ospitante (stabilimenti, sedi, reparti, uffici, ecc.) presso cui si svolge lo stage;
- gli estremi identificativi delle assicurazioni Inail e per la responsabilità civile.

### Art.3

1. Il titolare della sede di svolgimento dello stage, di cui all'Allegato 2, dichiara, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- la sede di cui all'Allegato n. 2 per lo stage è conforme alle previsioni normative vigenti in materia di sicurezza ed igiene degli ambienti di lavoro;
- la suddetta sede è, altresì, conforme alle previsioni normative vigenti in materia di sicurezza, igiene e accessibilità degli ambienti di lavoro in conformità, ove esistenti, alle norme specifiche relative al settore d'intervento del Soggetto ospitante.

2. Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente Convenzione viene allegata fotocopia non autenticata di un valido documento d'identità del soggetto dichiarante.

### Art.4

1. Durante lo svolgimento dello stage lo stagista è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;

- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dello stage.

Art.5

1. L'Istituzione formativa assicura lo stagista di cui all'Allegato 2 contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento dello stage presso la sede di cui all'Allegato 2, il Soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dall'Istituzione formativa) e all'Istituzione formativa.

**Udine, 01/04/2026**

(firma per l'Istituzione formativa) .....

(firma per il Soggetto ospitante) .....