

## **ACCORDO QUINQUENNALE PER ESPERIENZA SUL CAMPO IN FORMA DI PRESENZA VOLONTARIA**

### **TRA**

L'Associazione CMT, Centro di Musicoterapia - Studi e Ricerche di Milano con sede legale in Milano (MI), Viale Cassiodoro n° 2, Codice Fiscale:. 11070140154, d'ora in poi denominata "**soggetto promotore**", rappresentata dalla prof.ssa Fois Rossella nata il 10/04/1959 a Milano (Mi) codice fiscale FSORSL59D50F205K

### **E**

L'Azienda di Servizi alla Persona Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio (ASP IMMeS e PAT) con sede legale in Milano – CAP 20146 Via Marostica, 8 - codice fiscale/partita IVA 04137830966, d'ora in poi denominato "**soggetto ospitante**, rappresentato dal Direttore Generale e Rappresentante Legale dott. Giuseppe Calicchio - nato il 14/11/1971 a Vigevano (Pv), CAP 27029 - codice fiscale CLCGPP71S14L872X

### **Premesso**

che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro nell'ambito dei processi formativi è possibile per le scuole di formazione professionale richiedere per i propri allievi di effettuare "esperienze sul campo" in modalità di presenza volontaria presso enti specifici, l'accordo prevede quanto segue:

### **Articolo 1**

L'Azienda di Servizi alla Persona Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio si impegna ad accogliere presso le sue strutture n° 1 soggetto alla volta per una "esperienza sul campo" su proposta della Scuola CMT, Centro di Musicoterapia - Studi e Ricerche di Milano

### **Articolo 2**

1. L'esperienza sul campo non costituisce rapporto di lavoro.

2. Durante lo svolgimento dell'esperienza sul campo l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutore designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un responsabile aziendale (tutor), indicato dal soggetto ospitante.
3. Per ciascun soggetto in formazione inserito nell'impresa ospitante in base al presente accordo viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
  - a. Il nominativo del soggetto;
  - b. I nominativi del tutore e del responsabile aziendale;
  - c. Obiettivi e modalità di svolgimento dell'esperienza sul campo, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
  - d. Le strutture aziendali presso cui si svolge l'esperienza sul campo;
  - e. Gli estremi identificativi delle assicurazioni infortuni e per la responsabilità civile di cui l'allievo si sarà autonomamente fornito.

### **Articolo 3**

Durante lo svolgimento dell'esperienza sul campo il tirocinante è tenuto a:

1. Svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. Mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisiti durante lo svolgimento dell'esperienza sul campo, nonché rispettare quanto disposto dal D.Lgs. n.196/2003 in materia di tutela dei dati personali e sensibili

### **Articolo 4**

1. Il soggetto in formazione provvederà autonomamente ad assicurarsi con polizza contro gli Infortuni e polizza Responsabilità Civile presso compagnie assicurative operanti nel settore, garantendo l'Ente ospitante contro i rischi di danneggiamenti materiali e attrezzature o di infortunio di altri lavoratori, derivanti dalla presenza dell'allievo. In caso di incidente durante lo svolgimento dell'esperienza sul campo, 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'allievo) ed al soggetto promotore.
2. L'ente ospitante dichiara che le condizioni operative e per lo svolgimento dell'esperienza sul campo sono conformi alle leggi vigenti in materia d'igiene e sicurezza sul lavoro e si impegna ad informare il soggetto in formazione sugli eventuali rischi presenti nell'ambiente nonché sui dispositivi di protezione individuali e collettivi in riferimento al D.L. 81 / 2008

Milano,

Il soggetto promotore,  
**L'Associazione CMT**  
**Centro di Musicoterapia**  
**Studi e Ricerche**  
IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
(Prof.ssa Fois Rossella)

Il soggetto ospitante,  
**Azienda di Servizi alla Persona**  
**Istituti Milanesi Martinitt e Stelline**  
**e Pio Albergo Trivulzio**  
IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
(Dott. Giuseppe Calicchio)