



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE¹

CONVENZIONE DI RIFERIMENTO E TIPOLOGIA DI TIROCINIO

Sottoscritta in data	
Nr. convenzione di rif.to	
Tipologia di tirocinio	TIROCINIO CURRICOLARE IN PCTO ²

ANAGRAFICA GENERALE

TIROCINANTE		
Nominativo ³		
Nato/a a ⁴		
Data di nascita ⁵		
Codice Fiscale ⁶		
Residente in	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	Provincia
Telefono		
E. mail		
Domicilio (Non inserire se corrisponde a residenza)	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	Provincia
Studente iscritto a	Liceo Ginnasio Statale Daniele Manin - Cremona	
Frequentante il corso	LICEO ⁷	Anno di corso ⁸ :
	Anno scolastico ⁹ :	Classe ¹⁰ :

SOGGETTO PROMOTORE		
Denominazione	Liceo Ginnasio Statale "D. Manin"	
Codice Fiscale	80003300193	
Sede legale	Via Cavallotti	n. civico 2
	Città Cremona	
	C.A.P. 26100	Provincia Cremona
Sede operativa o unità organizzativa responsabile della gestione del tirocinio (Non compilare se è la sede legale)	Via	n. civico
	Città	
	C.A.P.	Provincia
Tipologia di appartenenza	Istituzione scolastica	?
Responsabile	Maria Grazia Nolli	
Telefono	0372/21545	
Mail	crpc02000a@istruzione.it	

¹ Modelli di riferimento: Regione Lombardia

² Percorso per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento

³ Inserire Cognome e Nome

⁴ Inserire Comune ed eventuale stato estero di nascita

⁵ Inserire data di nascita: "gg/mm/aaaa"

⁶ Inserire Codice Fiscale

⁷ Inserire l'indirizzo frequentato: "Classico" o "Linguistico"

⁸ Inserire l'anno di corso frequentato: "III"; "IV"; "V"

⁹ Inserire l'anno scolastico: aaaa/aaaa

¹⁰ Inserire la classe e la sezione frequentata dal Tirocinante



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

SOGGETTO OSPITANTE			
Denominazione			
Codice Fiscale			
Natura giuridica ¹¹			
Codice Ateco del settore di appartenenza ¹²			
Sede legale	Via	N. civico	
	Città		
	C.A.P.	Provincia	
Sede o unità operativa di svolgimento del tirocinio (Non compilare se è la sede legale)	Via	n. civico	
	Città		
	C.A.P.	Provincia	
Responsabile ¹³			
Telefono	Tel.		
Mail			



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

GESTIONE DEL TIROCINIO

TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE ¹⁴	
Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Titolo di studio ¹⁵	
TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE ¹⁶	
Nominativo	
Codice fiscale	
Telefono	
Mail	
Inquadramento (indicare con <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza)	
<input type="checkbox"/>	titolare di impresa o coadiuvante o libero professionista (singolo o associato)
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore di cooperativa ai sensi della legge 142/2001 (per rapporti a TD durata almeno 12 mesi)
Esperienze e competenze professionali possedute ¹⁷	
N° di tirocinanti affidati ad avvio del presente tirocinio _____ ¹⁸	

INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE ¹⁹	
Importo mensile indennità	non previsto
Importo eventuale buono pasto giornaliero	non previsto
Rimborsi spese	non previsto

GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE	
INAIL N° PAT	Tutela nella forma speciale della Gestione per conto dello Stato (art. 127 e 190 del d.p.r.n. 1124/1965)
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	
Assicurazione	PLURIASS TUTELA SCUOLA
N° polizza	1001345748

¹¹ Indicare se persona fisica, persona giuridica natura pubblica/privata

¹² Inserire il codice ATECO; se non noto desumerlo da: <http://www.codiceateco.it/>

¹³ Indicare il responsabile della azienda ospitante firmatario della convenzione (o da quest'ultimo delegato alla firma)

¹⁴ Inserire il nome e cognome del tutor incaricato del presente progetto formativo

¹⁵ Selezionare tra le seguenti voci: a) qualifica triennale del sistema leFP; b) qualifica triennale del sistema di IP; c) diploma quadriennale del sistema di leFP; d) diploma quinquennale del sistema di IP; e) diploma tecnico del sistema di istruzione; f) diploma liceale; g) attestato IFTS; h) diploma IFTS; i) diploma di tecnico superiore (ITS); l) altro diploma terziario extra universitario; m) Laurea o altro titolo universitario

¹⁶ Inserire il nome e cognome del tutor incaricato del presente progetto formativo

¹⁷ Inserire una sintetica descrizione delle esperienze e competenze professionali possedute che comprovino l'adeguatezza allo svolgimento dell'incarico di tutor

¹⁸ Ogni Tutor aziendale può accompagnare fino ad un massimo di tre tirocinanti extra- curriculari contemporaneamente o di cinque tirocinanti curriculari

¹⁹ Indicare i dati relativi all'indennità di frequenza, buoni pasto, servizio mensa, rimborsi spese ecc. sulla base di quanto definito dalla convenzione; nel caso non fosse previsto dalla Convenzione, indicare "non previsto"



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

**DURATA, OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL
TIROCINIO**

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO		
Durata	N. __ mesi ²⁰ ; N. __ ore ²¹	
Data Inizio		
Data fine		
Articolazione oraria ²²	v. calendario allegato quale parte integrante e sostanziale al presente progetto formativo ²³	
EVENTUALI ALTRE SEDI DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO		
Dati ulteriore sede (Non compilare se non pertinente)	Via	
	Città	n. civico
	CAP	
Dati ulteriore sede (Non compilare se non pertinente aggiungere se necessario)	Via	
	Città	n. civico
	CAP	
AMBITO/I DI INSERIMENTO ²⁴		
<input type="checkbox"/> Scuola infanzia / scuola primaria / scuola secondaria di primo grado		
<input type="checkbox"/> Studio professionale		
<input type="checkbox"/> Associazione di volontariato		
<input type="checkbox"/> Museo		
<input type="checkbox"/> Biblioteca		
<input type="checkbox"/> Teatro		
<input type="checkbox"/> Ufficio Pubblico		
<input type="checkbox"/> Agenzia Viaggi		
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)-----		
ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO ²⁵		
<input type="checkbox"/> Lavoro di concetto con l'utilizzo di strumenti multimediali e di comunicazione (PC, telefoni, fax, stampanti, ecc. con esposizione a videoterminali inferiore a 20 ore settimanali)		
<input type="checkbox"/> Assistenza alle attività didattiche ed educative degli alunni		
<input type="checkbox"/> Assistenza al front office		
<input type="checkbox"/> Assistenza alle pratiche d'ufficio		
<input type="checkbox"/> Supporto e preparazione materiale per traduzione		
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)-----		

²⁰ La durata massime dei tirocini formativi e di orientamento ivi comprese le eventuali proroghe è di sei mesi.

²¹ Inserire il numero di ore che il Tirocinante svolgerà c/o il soggetto ospitante.

²² Indicare gli orari di svolgimento giornalieri e l'articolazione settimanale prevista. Se sono previste più sedi specificare quali

²³ Indicare nel calendario l'articolazione settimanale e l'orario giornaliero

²⁴ Specificare l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio [ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.]

²⁵ Descrivere le attività che saranno affidate al tirocinante. N.B. Non possono essere indicate attività che comportino rischio medio o alto



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO ²⁶
<p>L'alunna/o dovrà sviluppare le seguenti competenze chiave</p> <ol style="list-style-type: none">1. Imparare ad imparare2. Competenze sociali e civiche <p>A tale scopo vengono individuati i seguenti obiettivi formativi/esiti attesi:</p> <ul style="list-style-type: none">• Acquisire informazioni utili• Utilizzare le informazioni in funzione dell'obiettivo• Svolgere con consapevolezza il proprio ruolo• Interagire col gruppo di lavoro rispettando i ruoli altrui• Accettare la ripartizione del lavoro e le attività assegnate, collaborando con gli altri addetti per il raggiungimento dei risultati previsti• Applicare le procedure e gli standard definiti dall'azienda (ambiente, qualità, sicurezza)• Rispettare gli orari e i tempi assegnati garantendo il livello di qualità richiesto• Utilizzare le protezioni e i dispositivi prescritti dal manuale della sicurezza dell'ente ospitante ed esegue le operazioni richieste per il controllo e la riduzione dei rischi
MODALITA' DI VALUTAZIONE ²⁷
<ul style="list-style-type: none">• Foglio firme di presenza giornaliera, a cura del tirocinante e sottoscritto dal tutor aziendale• Scheda di valutazione delle prestazioni/competenze in tirocinio a cura del tutor aziendale• Scheda di Autovalutazione del tirocinio a cura del /lla tirocinante
FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA ²⁸
<ol style="list-style-type: none">1. Preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.Lgs. 81/2008 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro", e s.m.i. i tirocinanti, ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, devono essere intesi come "lavoratori", le parti si impegnano a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa come segue:<ol style="list-style-type: none">a) "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti", ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., come definita dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n 221/CSR del 21.12.2011:<ul style="list-style-type: none">• formazione generale: erogazione a carico del soggetto promotore per un totale di 4 ore;• formazione specifica: erogazione per un minimo di 4 ore²⁹, secondo le modalità di cui alla procedura "Gestione della formazione di cui all'Accordo Stato-Regioni 21 Dicembre 2011 per alunni impegnati in PCTO", allegata quale parte integrante e sostanziale alla convenzione sottoscritta tra Soggetto Ospitante e Soggetto promotore³⁰;b) gli obblighi di cui all'art. 41 "Sorveglianza sanitaria" del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. sono a carico del soggetto ospitante se previste dal proprio DVR.c) gli obblighi di cui agli artt. 36 e 37 "Informazione ed Addestramento dei lavoratori" del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. sono a carico del soggetto ospitante.

²⁶Descrivere gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocini in termini di competenze e con riferimento al piano di studi e/o agli obiettivi dei percorsi formativi.

²⁷Descrivere le modalità di valutazione degli esiti del tirocinio ai fini dell'acquisizione degli obiettivi di apprendimento specifici del percorso frequentato previsti nei piani di studio

²⁸Indicare quanto concordato fra soggetto promotore e soggetto ospitante nella Convenzione art. 6 sugli impegni in materia di informazione e formazione per la sicurezza e sorveglianza sanitaria

²⁹Per aziende in settori a rischio medio/alto, si fa riferimento alle CONDIZIONI PARTICOLARI previste al punto 4 dall'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011 riguardante la formazione dei lavoratori ai sensi dell'art. 37, comma 2 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. Tale punto 4 concernente l' "Articolazione del percorso formativo dei lavoratori e dei soggetti di cui all'art. 21, comma 1 del D. Lgs. 81/2008", prevede come CONDIZIONE PARTICOLARE che i lavoratori di aziende, a prescindere del settore di appartenenza, che non svolgano mansioni che prevedano la presenza anche saltuaria, nei reparti produttivi, possono frequentare i corsi individuati per il rischio basso.

³⁰Il Soggetto ospitante sottoscrivendo la procedura "Gestione della formazione di cui all'Accordo Stato-Regioni 21 Dicembre 2011 per alunni impegnati in PCTO" allegata, quale parte integrante e sostanziale alla presente convenzione tra Soggetto promotore e Soggetto ospitante, riconosce la formazione specifica rischio basso erogata dal Soggetto promotore. Il Soggetto ospitante altresì, s'impegna affinché il tirocinio in PCTO non comporti per il tirocinante esposizione a fattori di rischio medio/alto; in caso contrario s'impegna fin d'ora a fornire la formazione specifica coerente e mancante rispetto alla formazione professionale in possesso del tirocinante stesso, secondo le modalità previste sempre dall'Accordo Stato-Regioni 21 Dicembre 2011.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

1. svolgere le attività previste dal presente Progetto Formativo Individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l'ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell'attività di tirocinio con l'attività del datore di lavoro;
2. rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l'effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs. 81/2008 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro" e s.m.i.;
3. rispettare, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, l'obbligo di riservatezza circa dati, informazioni e conoscenze in merito a prodotti, processi produttivi, procedimenti amministrativi e processi organizzativi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione, alle sue attività e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza;
4. eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo Individuale
5. richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi
6. frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo Individuale e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.
7. Firmare sia in entrata che in uscita il Foglio Firma Individuale
8. In caso di assenza avvisare immediatamente il tutor del soggetto ospitante ed il tutor del soggetto promotore

Il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

- in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente interrompere il tirocinio;
- ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante.
- per la partecipazione al tirocinio riceverà, se previsto, quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione
- la valutazione dell'attività svolta nel corso del tirocinio sarà considerata nell'ambito della certificazione complessiva del percorso formativo. Non è previsto rilascio di attestazione specifica o registrazione sul libretto formativo.

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo Individuale, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

- che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di esprimere, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Formativo Individuale, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

[città], [data]

Il soggetto promotore	Liceo Ginnasio Statale "D. Manin"	[firma]
Il soggetto ospitante	[inserire denominazione del soggetto ospitante]	[firma]
Il tirocinante	[inserire nome cognome]	[firma]

Per ricevuta di copia del presente PFI :

Il tirocinante	[inserire nome cognome]	[firma]
----------------	-------------------------	---------



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

Via Cavallotti, 2 - 26100 Cremona

TEL. 0372/21545 – FAX 0372/20092 C.F. 80003300193

Sito: www.liceomanin-cr.edu.it

e-mail: crpc02000a@istruzione.it – PEC: crpc02000a@pec.istruzione.it

**Sistema di
Gestione
Qualità
UNI EN ISO
9001
Certificato
(EA37)**

APPENDICE AL PFI (DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE)

Il sottoscritto	(Cognome e nome del firmatario)
Nato a	(Comune ed eventuale stato estero di nascita)
Il	(gg/mm/aaaa)
Codice Fiscale	
Residente in	(Indirizzo stradale completo di numero civico)
Città	(Località di residenza)
C.A.P.	
Provincia o stato estero	(Sigla)
Domiciliato in (Se diverso dal luogo di residenza)	(Indirizzo stradale completo di numero civico)
Città	(Località del domicilio)
C.A.P.	
Provincia	(Sigla)
Telefono	
Mail	
In qualità di	(Indicare alternativamente: padre madre tutore)
Di	(Inserire nominativo del tirocinante)
Sopra indicato come tirocinante	
DICHIARA	
di aver preso visione: <ul style="list-style-type: none">➤ della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio pubblicata sul sito del soggetto promotore;➤ del presente Progetto Formativo Individuale, di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante"	
Di autorizzare _____ a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto <i>[Inserire nominativo del tirocinante]</i>	
Formativo Individuale, secondo le modalità in esso definite	
Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto Formativo Individuale: con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo Individuale, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio: <ul style="list-style-type: none">➤ che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo Individuale sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;➤ di esprimere, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto Formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR.	

[Luogo], [Data]

[inserire nome cognome del firmatario]

[firma]