

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° _____ del _____¹)

Soggetto ospitante

Ragione Sociale ,
 sede legale (*luogo e indirizzo*):
 ,
 C.F. e P.I.: ,
 rappresentata da: ,
 nato il ,
 in qualità di: Rappresentante Legale Delegato (Rif. Delega del.....)

Tirocinante

Cognome e nome ,
 nato/a a: ,
 il..... ,
 residenza ,
 domicilio..... ,
 C.F..... ,
 Telefono ,
 e-mail :
 laurea triennale di laurea magistrale
 master scuoladi specializzazione dottorato corso di perfezionamento
 Anno di corso ,
 Denominazione del Corso
 ,
 Dipartimento:

Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio

Sede del tirocinio

(*denominazione*) ,
 (*luogo/indirizzo*) ,
 periodo (*dal/al*):

Ulteriori sedi previste²:

presso (*denominazione*)..... ,
 (*luogo e indirizzo*)..... ,
 periodo (*dal/al*):

presso (*denominazione*)..... ,
 (*luogo e indirizzo*)..... ,
 periodo (*dal/al*):

Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:

giorni ,
 orari..... ,
 ore settimanali n.°:

Periodo totale di tirocinio

mesi totali: ,
 (*dal/al*):
 Totale ore (barrare) 125 150

¹ Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito

² Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....
.....
.....
.....
.....

Tutor Università

Tutor Accademico,

Soggetto ospitante

Tutor aziendale,

telefono/fax,

e-mail:

Polizze Assicurative (a carico Università)

- Infortuni sul lavoro: PAT INAIL 090297236³ (3), UNIPOLSAI posizione n.154207087
- Responsabilità civile: CHUBB EUROPEAN GROUP posizione n. ITCASC09280, estensione internazionale⁴ (4).

Obblighi del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data,

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**:

Per Università degli Studi "G. d'Annunzio"

Firma Tutor Accademico :

Per Soggetto Ospitante

Firma e timbro Tutor in Sede:

³ PAT INAIL riferita all'Ateneo come "Gestione per Conto" da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante per i tirocini extracurricolari.

⁴ Estensione internazionale.