



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
Ai sensi del D.M. 25 marzo 1998, n. 142

Rif.: “Convenzione di Tirocinio di formazione ed orientamento” tra l’Università degli Studi di Bari “Aldo Moro” Dipartimento DISUM e
.....del.....

Nominativo del tirocinante..... matr.
nato a il cod. fisc.
residente in recapito

Attuale condizione: (barrare le caselle)

- universitario
- CdL Anno
- frequentante corso post-laurea
- Anno.....

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto-ufficio).....
.....

Tempi di accesso ai locali aziendali: dal al dalle ore
alle ore/ dal al dalle ore alle ore

Periodo di tirocinio n. ore, settimane, mesi dal al
CFU / ore

Tutore (indicato dal soggetto promotore)
Tutore aziendale

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. D.P.R. 1124 del 30.6.1965
- Responsabilità civile: polizza assicurativa n. ITCANB19817 accesa con la Compagnia di Assicurazioni Ace European Group
- Rischi Infortuni: polizza assicurativa n. 100.026 accesa con la Compagnia di Assicurazioni Harmonie Mutuelle sede italiana

