



## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data \_\_\_\_\_ )

Nominativo del tirocinante \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@[studenti.uniba.it](mailto:studenti.uniba.it), oppure \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

studente del Corso di laurea in \_\_\_\_\_

Attuale condizione: (barrare le caselle)

- studente scuola secondaria superiore
- universitario
- frequentante corso post-diploma\laurea
- laureato
- allievo della formazione professionale
- disoccupato/in mobilità'

Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap                      si                      no

***Soggetto ospitante:***

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto ufficio) \_\_\_\_\_

---

---

Tempi di accesso ai locali aziendali \_\_\_\_\_

---

---

Periodo di tirocinio n. \_\_\_\_\_ ore dal \_\_\_\_\_ al (Entro sei mesi dalla data di inizio) \_\_\_\_\_

Tutor didattico (indicato dal soggetto promotore) \_\_\_\_\_

Tutor soggetto ospitante \_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. D.P.R. 1124 del 30.6.1965
- Copertura per infortuni: Polizza assicurativa nr. 100.026 - Compagnia di Assicurazioni Harmonie Mutuelle sede italiana;
- Responsabilità civile: polizza assicurativa nr. ITCANB19817 – Compagnia di Assicurazioni Ace European Group.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

---

---

---

---

---

---

---

---

Facilitazioni previste ( buoni pasto, rimborso spese ecc.....)

---

---

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Data, \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Firma per il soggetto promotore \_\_\_\_\_

Firma per l'azienda \_\_\_\_\_