



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

- Convenzione tra Soggetto promotore e Azienda Ospitante stipulata in data _____
- nessuna Convenzione vigente, da stipularsi prima di avviare l'iter per l'attivazione del progetto formativo

Nominativo del tirocinante _____

nato a _____ il _____

residente in _____, via _____ n. _____

codice fiscale _____, cell. _____

Dipartimento di afferenza _____, Corso di laurea _____

Attuale condizione: (barrare le caselle)

- studente scuola secondaria superiore**
- universitario**
- frequentante corso post-diploma**
- post-laurea**
- allievo della formazione professionale**
- disoccupato/in mobilità**
- inoccupato**
- (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) si no

Azienda ospitante _____

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto ufficio)

_____ / _____ / _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: __ giorni a settimana dalle ___/___ alle ___/___

Periodo di tirocinio: mesi __, dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per n. _____ ore

Tutor didattico (indicato dal soggetto promotore): _____

Responsabile (Tutor) aziendale : _____

Polizze assicurative a carico Università degli Studi di Bari Aldo Moro:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. D.P.R. 1124 del 30.6.1965

Responsabilità civile: polizza n. ITCANB19817 - **Compagnia di Assicurazioni** Ace European Group

Rischi Infortuni: 100.026 - **Compagnia di Assicurazioni** Harmonie Mutuelle sede italiana

Titolo del tirocinio: _____

Obiettivi del tirocinio:

Modalità di espletamento del Tirocinio e attività previste:

1

Facilitazioni previste:

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 del tirocinante

*Firma del responsabile (tutor) aziendale

Firma del tutor didattico

Le firme del soggetto promotore e del legale rappresentante dell'Azienda saranno apposte digitalmente sul

progetto formativo di tirocinio quando approvato e caricato sulla piattaforma PORTIAMOVALORE

(*) Per questo soggetto, nel foglio seguente vanno riportati i dati anagrafici, codice fiscale, telefono ed e-mail aziendali

Tutor aziendale

nome _____

cognome _____

luogo nascita _____

data di nascita _____

codice fiscale _____

titolo di studio _____

in servizio con la qualifica _____

e-mail _____

telefono _____