



**Dipartimento Jonico in “Sistemi Giuridici ed Economici del Mediterraneo:  
società, ambiente, culture”**

**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

codice fiscale \_\_\_\_\_ n. di matricola (universitaria) \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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

Tutore soggetto ospitante \_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. D.P.R. 1124 del 30.6.1965
- Assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, mediante polizza stipulata dall'Università posizione RCT/O n° 65/49588743 – Unipol Assicurazioni

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 \_\_\_\_\_