



**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(Rif. Convenzione stipulata in data.....)

**Nominativo del tirocinante:**

**Luogo e data di nascita:**

**Residenza:**

**Codice Fiscale:**

**Matricola n.**

**Attuale condizione:**

Studente universitario

Neolaureato/neodiplomato

Frequentante corso post – laurea

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

**Soggetto ospitante:** .....

**Sede del tirocinio:** .....

**Tempi di accesso ai locali aziendali:** .....

**Periodo di tirocinio:** .....

**Tutor universitario:** .....

**Tutor soggetto ospitante:** .....

**Polizze assicurative:**

(a carico dell' università)

Infortunati sul lavoro:

INAIL posizione n. 10380549/25

Generali polizza infortuni n. 410846538

Responsabilità Civile:

Generali polizza RCTO n. 410846552

**Obiettivi e modalità del tirocinio:** .....

**Facilitazioni previste:** .....

**Obblighi del tirocinante:**

- seguire le indicazioni dei tutori relativamente allo svolgimento del progetto, alla sua impostazione metodologica ed alla sua implementazione operativa 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;
- fornire relazioni periodiche al soggetto promotore sull'attività in corso di svolgimento ed elaborare una relazione a conclusione del periodo formativo, da consegnare al soggetto ospitante;
- comunicare al tutor didattico-organizzativo ogni eventuale sospensione od inconveniente imputabile a sé o al soggetto ospitante.

Palermo, .....

Firma per il soggetto promotore .....

Firma per il soggetto ospitante.....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....