



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:

Infortunati sul lavoro: INAIL posizione n. 10380549/25
Società Cattolica di Assicurazione polizza infortunati n. 000657.31.300104
Responsabilità Civile: Generali polizza CRT – RCO n. 350612785

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.

Roma,

Firma per il soggetto promotore

Firma per il soggetto ospitante.....

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

