



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»
 CHIETI - PESCARA

PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.° (1)..... intervenuta fra

SOGGETTO PROPONENTE Il Corso di Laurea

.....

SOGGETTO OSPITANTE

*(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante
 e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)*

Azienda

Ente

.....

TIROCINANTE

.....

PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° _____ del _____)

- **Soggetto ospitante**

Ragione Sociale.....,
 Settore produttivo.....,
 sede legale (*luogo e indirizzo*):

 C.F. e P.I.....,
 rappresentata da.....,
 nato il:.....,
 in qualità di: Rappresentante Legale Delegato (Rif. Delega del
).

- **Tirocinante**

cognome e nome ,
 nato/a a il..... ,
 residenza..... ,
 domicilio: ,
 C.F..... ,
 Telefono: ,
 e-mail :

laurea triennale di laurea magistrale
master scuola di specializzazione dottorato corso di perfezionamento
 Anno di corso:.....,
 Denominazione del Corso

 ,
 Dipartimento:

- **Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio**

Sede del tirocinio

(*denominazione*)..... ,
 (*luogo/indirizzo*)..... ,
 periodo (*dal/al*):

Ulteriori sedi previste(2):

1. presso (*denominazione*)..... ,
 (*luogo e indirizzo*) ,
 periodo (*dal/al*):
2. presso (*denominazione*)..... ,
 (*luogo e indirizzo*)

periodo (dal/al):

Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:

giorni ,
 orari ,
 ore settimanali n.°:

Periodo totale di tirocinio

mesi totali:..... ,
 (dal/al):

Area o settore aziendale di inserimento:

Mansioni previste:

Obiettivi e modalità del tirocinio:

- **Tutor**

Università

Tutor Accademico: ,
 telefono/fax: ,
 e-mail:

Soggetto ospitante

Tutor aziendale..... ,
 telefono/fax: ,
 e-mail:

- **Polizze Assicurative (a carico Università)**

1. INAIL (PAT 90297236 - Gestione per conto dello Stato)
2. POLIZZA INFORTUNI n. 409232576 - COMPAGNIA: AXA ASSICURAZIONI;
3. POLIZZA RCT/O n. LSM0000031381 - COMPAGNIA: LIBERTY MUTUAL INSURANCE EUROPE SE.

- **Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data,

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**:

Per Università degli Studi “G. d’Annunzio”

Firma Tutor Accademico :

Per Soggetto Ospitante

Firma e timbro Tutor in Sede:

Note per la compilazione del documento

(1) Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.

(2) Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.