

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante _____

nato a _____ il _____

residente in _____ c.a.p. _____

via _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____@studenti.uniba.it

codice fiscale _____ n. di matricola (universitaria) _____

studente del Corso di Laurea: triennale (I livello) – magistrale (II livello) (barrare la casella di riferimento)

in _____

ovvero laureato in _____ il _____

presso la sede di Bari – Brindisi (barrare la casella di riferimento)

Attuale condizione: (barrare le caselle di riferimento)

- studente scuola secondaria superiore
- universitario
- frequentante corso post diploma
- frequentante corso post laurea
- allievo della formazione professionale
- disoccupato/in mobilità
- inoccupato
- soggetto portatore di handicap

Azienda ospitante _____

Sede/i del tirocinio (indicare il luogo dove fisicamente il tirocinante presterà la sua opera – Stabilimento/Reparto/Ufficio)

Tempi di accesso ai locali aziendali (indicare i giorni della settimana e gli orari di permanenza in azienda)

Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

Tutor accademico (indicato dal soggetto promotore) _____

Tutor aziendale (indicato dal soggetto ospitante) _____

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL - D.P.R. 1124 del 30.6.1965
- Responsabilità civile verso terzi: polizza n. ITCANB19817 – Compagnia di Assicurazioni Ace European Group
- Rischio infortuni: polizza n. 100.026 – Compagnia di Assicurazioni Harmonie Mutuelle (sede italiana).
- Obiettivi e modalità del tirocinio a cura del soggetto ospitante (stilare un elenco)

Facilitazioni previste (rimborsi spese, buoni pasto, ecc.)

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento a essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o 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 e

Accettazione del tirocinante _____

Firma e timbro per il soggetto promotore _____

Firma e timbro per il soggetto ospitante _____