

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

TIROCINIO CURRICULARE

ATTIVITA' FORMATIVA A SCELTA (AFS prevede verifica finale con idoneità)

Nominativo del tirocinante \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico e e-mail \_\_\_\_\_

Studente matricola n. \_\_\_\_\_ del corso di Laurea/Laurea Magistrale in:

\_\_\_\_\_

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap  *Si*)

Azienda ospitante \_\_\_\_\_

Sede del tirocinio \_\_\_\_\_

Orario di accesso ai locali aziendali \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio n. ore \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (CFU \_\_\_\_\_)

Tutore Dipartimento \_\_\_\_\_

Tutore Aziendale \_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

Infortunati sul lavoro posizione n. 40773461 AXA Assicurazioni.

Responsabilità civile posizione n. RCT n. 64231/65/185314010 compagnia UNIPOLSAI

Obiettivi e modalità del tirocinio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Facilitazioni previste \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Obblighi del tirocinante:

1. seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2. 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;
3. rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Data \_\_\_\_\_

Firma del tutore del Dipartimento \_\_\_\_\_

Firma per l'azienda \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di non essere proprietario/rappresentante legale dell'azienda e di non avere legami di parentela entro il II grado con il proprietario/rappresentante legale dell'azienda/ente e con il tutore aziendale

Firma del tirocinante \_\_\_\_\_