

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO** (Allegato A)

Nominativo del tirocinante.....

nato a .....il.....

residente in .....

codice fiscale.....

Attuale condizione (barrare):

- Corso di Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_
  - laureando in \_\_\_\_\_
  - laureato in data \_\_\_\_\_
  - frequentante post-laurea
  - allievo della formazione professionale
  - disoccupato in mobilità
  - inoccupato
- (barrare se trattasi di soggetto diversamente abile *Si No*)

Azienda ospitante .....

Sede del tirocinio.....

Tempi di accesso ai locali aziendali.....

Periodo di tirocinio n. mesi .....(durata massima 3 mesi) Numero ore .....

dal (giorno, mese, anno).....al.....

Tutore Universitario (firma e nome) .....

Tutore Aziendale (firma e nome).....

Polizze assicurative:

- Infortuni cumulativa AXA ASSICURAZIONI SPA
- Responsabilità civile VITERBO ASSICURA SRL AGENZIA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI

Obiettivi e modalità del tirocinio.....

Facilitazioni previste.....

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od 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 ed accettazione del  
tirocinante.....

Firma del Direttore di Dipartimento.....

Timbro e Firma del Rappresentante legale dell'Azienda .....