

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO (Allegato A)

Nominativo del tirocinante.....

nato ail.....

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