

(ALLEGATO A)

Università degli Studi della Tuscia
DIBAF - via S. Camillo de Lellis - 01100 Viterbo
PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Nominativo del tirocinante.....

nato ail.....

residente in

codice fiscale.....email.....

Attuale condizione (barrare):

- · laureato in data.....
 - · frequentante post-laurea
 - · allievo della formazione professionale
 - · disoccupato in mobilità
 - · inoccupato
 - · studente Corso di laurea in
- Anno Accademico di prima iscrizione

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap *Si No*)

Azienda ospitante (denominazione ed indirizzo).....

Sede del tirocinio.....

Tempi di accesso ai locali aziendali.....

Periodo di tirocinio dal.....al..... CFU

Tutore (indicato dal soggetto promotore).....

Tutore Aziendale.....

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n...05784175 gestione per conto dello Stato.
- Responsabilità civile posizione n. RCT n. 350239506 compagnia...GENERALI

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 per presa visione del tutore didattico:.....

Firma per l'azienda ospitante.....

Firma per il soggetto promotore (Coordinatore del Corso di Studi).....