



Università Degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti –Pescara
SCUOLA DELLE SCIENZE ECONOMICHE AZIENDALI GIURIDICHE E SOCIOLOGICHE

PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.°(1): _____ intervenuta fra

SOGGETTO PROPONENTE

SCUOLA DELLE SCIENZE ECONOMICHE AZIENDALI GIURIDICHE E SOCIOLOGICHE – Corso di Laurea in

_____ CFU _____

SOGGETTO OSPITANTE

*(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante
e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)*

Azienda _____

Ente _____

TIROCINANTE

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
(ex art. 2 Convenzione n.° _____ del _____)

• **Soggetto ospitante**

Ragione Sociale : _____

• Settore produttivo : _____

sede legale (*luogo e indirizzo*): _____

C.F. e P.I.: _____

rappresentata da: _____ nato il _____

in qualità di: Rappresentante Legale Delegato (Rif. Delega del _____) .

• **Tirocinante**

cognome e nome: _____

nato/a a: _____ il _____

residenza: _____

C.F. : . _____ Telefono: _____ e-mail : _____

laurea triennale di laurea magistrale

master corso di perfezionamento

Anno di corso: _____ Corso di laurea in _____

Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio

Sede del tirocinio

(*denominazione*): _____

(*luogo/indirizzo*): _____

periodo (*dal/al*): _____

Ulteriori sedi previste(2):

1. presso (*denominazione*): _____

(*luogo e indirizzo*): . _____

periodo (*dal/al*): _____

2. presso (*denominazione*): _____

(*luogo e indirizzo*): _____

periodo (*dal/al*): _____

Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:

giorni _____ orari _____

ore settimanali n.°: _____

Periodo totale di tirocinio

mesi totali: _____ (dal/al): _____

Area o settore aziendale di inserimento: _____**Mansioni previste:**

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Facilitazioni previste

Rimborso spese euro _____
 Vitto - buoni pasto
 Nessuna
 Borsa di studi euro _____
 Alloggio
 Altro (*indicare*)

• **Tutor****Università**

Tutor Accademico: _____

Soggetto ospitante

Tutor aziendale: _____

- **Polizze Assicurative (a carico Università)**

Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 99999999 (3),

polizza RCT: posizione CP331004240 compagnia Generali Spa (4).

- **Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data, _____

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**:

Per Università degli Studi "G. d'Annunzio"

Prof. ssa Anna Morgante

Per Soggetto Ospitante

Firma e timbro Tutor in Sede:

Note per la compilazione del documento

- (1) Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.
- (2) Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.
- (3) PAT INAIL riferita all'Ateneo come "Gestione per Conto" da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante.
- (4) Estensione internazionale.