

(rif. Convenzione n. _____ Stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante	Matricola
----------------------------	-----------

A.A. Immatricolazione _____ Nato a _____ il _____
residente in Via _____

Città (Prov.) cap

Domicilio

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. : cell. : e-mail:

Tipologia di Tirocinio

Denominazione Corso di Studi

Profilo

Data conseguimento titolo (solo se laureato) _____

Azienda ospitante

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Via _____ Città _____ c.a.p. _____

Referente di sede

tel.: fax: e-mail:

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore : alle ore :

Progetto di riferimento: ☐ Progetti ☐ Altro (specificare) _____

Periodo di tirocinio	n° mesi	n° ore	da		al		n° CFU previsti
----------------------	---------	--------	----	--	----	--	-----------------

Apparecchiature d'ufficio informatiche ed elettroniche da utilizzare:

Autovetture e/o attrezzature particolari da utilizzare:

Nome e cognome del tutor Universitario

Area scientifica	e-mail
------------------	--------

Nome e cognome del tutor aziendale: _____

Recapito telefonico tutor aziendale _____ e-mail _____

Polizze assicurative

- * Infortuni sul lavoro INAIL - Gestione per conto dello Stato – DPR n° 156/99
- * Copertura Infortuni privata - posizione n. 77/170365823 - UNIPOL SAI - Div. La Fondiaria - Agenzia Generale di Roma n. 54535 - Via dell'Archetto, n° 16, 00187 Roma.
- * Responsabilità civile posizione n. 060/0000200 Compagnia QBE EUROPE SA/NV
Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Merchiorre Gioia, 8 - 20124 Milano.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od 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;
- rispettare le norme previste nel Regolamento di Ateneo per la disciplina delle attività di tirocinio e di stage ed, in particolare, quelle relative alla compilazione del libretto-diario ed alla consegna, al termine dell'attività di tirocinio, della Relazione finale sull'attività svolta.

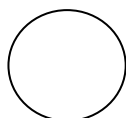
Il tirocinante, con la sottoscrizione del presente progetto formativo, inoltre, dichiara che: nel caso in cui, nell'ambito dell'espletamento dell'attività oggetto del tirocinio, dovesse pervenire alla scoperta di invenzioni o ritrovati comunque brevettabili, i relativi diritti, salvo quello di esserne riconosciuto autore, saranno di esclusiva titolarità del soggetto ospitante.

_____,
Luogo e data

Per presa visione ed accettazione del progetto formativo e delle prescrizioni in esso contenute.

Il tirocinante _____
(firma)

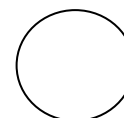
Per il Soggetto promotore
Il Direttore del Dipartimento



Timbro

(firma)

Per il soggetto ospitante



Timbro

Nome Cognome

(firma)