



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA POLITECNICA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____ rinnovata in data _____)

Nome del tirocinante _____ Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

matricola n. _____ iscritto al _____

Corso di Laurea: triennale specialistica / magistrale

In _____

A.A. di immatricolazione: _____

Barrare la casella se soggetto diversamente abile

Azienda ospitante: _____

n. dipendenti ___ n. tirocini in corso ___ Settore produttivo di attività: _____

Area di inserimento del tirocinante _____

Sede del tirocinio _____ indirizzo _____

Telefono _____ e-mail _____

Orario di accesso ai locali aziendali: dalle ore ___ alle ore ___ e dalle ore ___ alle ore ___

Ore settimanali previste _____

Periodo di tirocinio: N° mesi _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

CFU previsti _____

Tutor universitario _____

Tutor aziendale _____ Qualifica _____

Responsabile Servizio di prevenzione e protezione _____

Medico Competente (*Se azienda soggetta a sorveglianza sanitaria*) _____

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortunati sul lavoro INAIL. La copertura assicurativa I.N.A.I.L. è assicurata mediante la speciale forma di "Gestione per conto dello Stato" ex artt. 127 e 190 del T.U. n. 1124/65 e D. M. 10/10/1985. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente. Posizione INAIL: 99992000



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA POLITECNICA

Polizza infortuni cumulativa: "Liguria S.p.A", Polizza N. 67225221

Responsabilità civile: "Reale Mutua Assicurazioni S.p.A", Polizza N. 2183114

OBIETTIVI FORMATIVI

Competenze da sviluppare

Di base: _____

Professionalizzanti: _____

Trasversali: _____

Facilitazioni previste: _____

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza durante o dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme di igiene e sicurezza;
- Compilare giornalmente il proprio registro presenze, redigere la relazione di fine tirocinio e la scheda di valutazione da consegnare all'Università.

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione alla Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Palermo ____/____/____

Firma del tirocinante _____

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante _____

Firma tutor universitario _____

Firma tutor aziendale e timbro dell'azienda _____

Firma Coordinatore CdS (o suo delegato) _____