

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(rif. Convenzione stipulata in data .....

Nominativo del tirocinante ..... matricola n° .....

nato a ..... il ..... codice fiscale .....

residente in: città ..... prov. .... indirizzo .....

Attuale condizione: (barrare le caselle)

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| • studente scuola secondaria superiore   | <input type="checkbox"/> | • universitario   | <input type="checkbox"/> |
| • frequentante corso post-diploma        | <input type="checkbox"/> | • post-laurea   | <input type="checkbox"/> |
| • allievo della formazione professionale | <input type="checkbox"/> | • disoccupato/in mobilità                               | <input type="checkbox"/> |
| • inoccupato                             | <input type="checkbox"/> | (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) | <input type="checkbox"/> |

Azienda ospitante .....

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto ufficio).....

Tempi di accesso ai locali aziendali .....

Periodo di tirocinio mesi ..... dal ..... al .....

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

Tutore aziendale.....

Polizze assicurative:

- Rischi Infortuni: polizza assicurativa nr.100.026 Compagnia Harmonie Mutuelle
- Responsabilità civile:polizza assicurativa n. ITCANB19817 Compagnia Ace European Group
- Obiettivi e modalità del tirocinio.....
- .....
- .....

• Facilitazioni previste .....

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.

Data, .....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante .....

Firma per il soggetto promotore .....

Firma per l'azienda .....