



UNIVERSITÀ 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 1

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto ufficio) 2

Tempi di accesso ai locali aziendali 3

Periodo di tirocinio mesi 4 dal 5 al 6

Tutore (indicato dal soggetto promotore) 7

Tutore aziendale 8

Polizze assicurative:

- Rischi Infortuni: polizza assicurativa n. 100.026 Compagnia Harmonie Mutuelle
- Responsabilità civile polizza assicurativa n. ITCANB19817 Compagnia Ace European Group

• Obiettivi e modalità del tirocinio 9

Facilitazioni previste 10

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, 11

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante 12

Firma per il soggetto promotore 13

Firma per l'azienda 14



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1** Indicare il nome dell'azienda ospitante (come risulta nella convenzione allegata al progetto formativo);
- 2** Indicare la sede dove si svolgerà il tirocinio;
- 3** Indicare, ai fini della copertura assicurativa, i tempi di accesso ai locali aziendali, specificando i giorni della settimana e l'orario giornaliero;
- 4** Specificare il numero di ore da un minimo di 125 ad un massimo di 350;
- 5** Calcolare la data di inizio tirocinio almeno 15/20 giorni dopo l'assegnazione da parte della commissione tirocini del tutore universitario;
- 6** Calcolare la data di fine tirocinio in base ai tempi di accesso ai locali aziendali (frequenza);
- 7** Non compilare: parte riservata alla commissione tirocini;
- 8** Indicare, a caratteri in stampatello, nome e cognome del tutore aziendale;
- 9** Inserire la/le attività che verranno svolte durante il tirocinio (ai fini di una corretta assegnazione del tutore universitario, è preferibile indicare almeno tre obiettivi e modalità di tirocinio);
- 10** Se l'azienda ospitante prevede facilitazioni (es. buoni pasto, buoni benzina, etc.), indicarle nello spazio contrassegnato;
- 11** Data di approvazione del progetto formativo in seno al Consiglio di Facoltà;
- 12** Firma del soggetto/studente che svolgerà il tirocinio;
- 13** Firma del Preside della Facoltà di Scienze MM.FF.NN. dell'Università degli Studi di Bari;
- 14** Firma del rappresentante legale dell'azienda ospitante (come risulta dalla convenzione allegata al progetto formativo).