

DOMANDA DI TIROCINIO

Al Chiarissimo Direttore del Dipartimento DISUCOM

E p. c. all' Egr. Sig. Legale Rappresentante dell' Azienda

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il - _____ a _____

(Prov./Stato) _____ con cittadinanza _____

Cod. Fiscale _____ Matr. n. _____

Residente a _____ (Prov./Stato) _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Con recapito in _____ via _____

Tel. _____ Cell. _____

Iscritto per l'A. A. _____ al _____ anno del corso di

laurea/laurea specialistica in _____

CHIEDE

di poter svolgere il seguente tirocinio:

1) struttura ospitante _____

2) tipo di tirocinio proposto _____

3) periodo di svolgimento: dal _____ al _____

4) crediti formativi universitari previsti: _____ CFU _____ ORE

5) tutore aziendale previsto _____

dichiarando sotto la propria responsabilità:

- di rinunciare ad ogni pretesa di carattere risarcitoria nei confronti dell' Azienda contro eventuali infortuni contratti nell' Azienda stessa nel periodo del tirocinio;

- di rinunciare ad ogni pretesa di carattere retributivo per eventuali prestazioni d'opera professionali fomite all' Azienda nel periodo del tirocinio.

Viterbo, _____

In fede

(Il tirocinante)

Progetto formativo e di orientamento per attività di tirocinio relativo alla convenzione sottoscritta tra l'Università degli Studi della Tuscia Dipartimento DISUCOM e l'Azienda

Studente.....

Corso di laurea /Diploma in.....

Nato/a ail

Residente in Tel.

Codice fiscale

Tutore dell'Università: Il Direttore del Dipartimento

Azienda ospitante:

Tutore Aziendale.....

Luogo di effettuazione del tirocinio.....

Orario di accesso ai locali aziendali.....

Settore di inserimento.....

Durata del tirocinio n. mesi dal al

Polizze assicurative

a) infortuni sul lavoro: Inail posizione n. "gestione per conto dello Stato"

b) responsabilità civile: UNIPOL polizza n. 49418157

Obiettivi e Modalità di Tirocini.....

.....

.....

Facilitazioni Previste: Nessuna

Rimborso Spese:NO

Il responsabile dell'Azienda ha l'obbligo di effettuare entro e non oltre tre giorni dalla data di eventuali sinistri la denuncia alla Compagnia assicuratrice.

Obblighi del Tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze.
- svolgere le attività definite dal programma di tirocinio.
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa dati, 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 e salute nei luoghi di lavoro.
- Rinunciare ad ogni ipotetica pretesa nei confronti dell'Azienda di carattere retributivo per eventuali prestazioni d'opera professionali fornite nel periodo di svolgimento del tirocinio.

Firma per presa visione e integrale accettazione

Viterbo, _____

Tirocinante

Rappresentante del Dipartimento DISUCOM

Rappresentante legale dell'Azienda
