

Compilare in triplice copia originale
(ALLEGATO A)

**MODELLO DI PROGETTO FORMATIVO
PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

Nominativo del tirocinante.....
nato a il.....
residente in
codice fiscale.....
recapito telefonico e/o e-mail

Attuale condizione (barrare):

- Studente matricola n. _____ del corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
- laureato in data _____
- frequentante post-laurea
- allievo della formazione professionale
- disoccupato in mobilità
- inoccupato

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap *Si No*)

Azienda ospitante

Sede del tirocinio.....

Tempi di accesso ai locali aziendali.....

Periodo di tirocinio n. ORE.. dal..... al..... (CFU.....)

Tutore docente.....

Tutore Aziendale.....

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n...05784175 gestione per conto dello Stato.
- Responsabilità civile posizione n. RCT n. 332/65/49418440 compagnia...UNIPOL.....

Obiettivi e modalità del tirocinio.....

Facilitazioni previste.....

Obblighi del tirocinante:

1. seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2. rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
3. 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