

DOMANDA DI TIROCINIO

Al Chiarissimo Direttore del Dipartimento di Scienze Giuridiche, sociali e pedagogiche - DIKE

Al Tutor universitario

Al 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. _____ L/LM _____

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 ATTIVITA' DI TIROCINIO CURRICULARE

TRA

IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE, SOCIALI E PEDAGOGICHE E L'AZIENDA

CORSO DI LAUREA.....

STUDENTE.....

NATO/AIL.....

RESIDENTE TEL.....

CODICE FISCALE.....

TUTOR UNIVERSITARIO.....

AZIENDA OSPITANTE

TUTORE AZIENDALE.....

LUOGO DI EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO.....

ORARIO DI ACCESSO NEI LOCALI AZIENDALI.....

SETTORE DI INSERIMENTO ☐ servizi educativi per l'infanzia (0-3 anni) ☐ servizi socio-educativi (sopra ai 3 anni)

DURATA DEL TIROCINIO DAL AL.....

POLIZZE ASSICURATIVE:

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

b) responsabilità civile: UNIPOL polizza n. 185314010

OBIETTIVI E MODALITA' DI TIROCINIO.....

.....

.....

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.

VITERBO_____

TIROCINANTE_____

REFERENTE DELL'AZIENDA_____

TUTOR UNIVERSITARIO_____