



## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO\*

inviare per autorizzazione **PRIMA** dell'inizio del tirocinio a [progettoformativodibaf@unitus.it](mailto:progettoformativodibaf@unitus.it)

**Rif. Convenzione n..... del Dip.to.....**

(inserire numero progressivo della convenzione specificando se Dibaf, Deb o Dafne)<sup>1</sup>

Nominativo del tirocinante .....

nato a ..... il .....

residente in .....

codice fiscale.....

e-mail .....

Attuale condizione (barrare):

- laureato in data .....
- frequentante post-laurea .....
- allievo della formazione professionale .....
- disoccupato in mobilità .....
- inoccupato .....
- studente Corso di laurea in .....

Anno Accademico di prima iscrizione .....

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

Azienda ospitante (denominazione ed indirizzo) .....

Sede del tirocinio.....

accesso ai locali aziendali nei giorni: ..... con orario: .....

**(es. lunedì-venerdì 08-00-12.00 15.00- 18.00      massimo 8 ore giornaliere)**

Periodo di tirocinio dal (gg/mm/aa) ..... al (gg/mm/aa) .....

CFU .....

Tutore Didattico Unitus (nome e cognome) .....

Tutore aziendale (nome e cognome) .....

---

<sup>1</sup> Sito DIBAF <https://www.unitus.it/dipartimenti/dibaf/didattica/tirocini-curricolari-e-altre-attivita-a-scelta/> ;  
Sito DAFNE <https://www.unitus.it/dipartimenti/dafne/didattica/tirocini-curricolari-e-attivita-a-scelta-dafne/> ;  
Sito DEB <https://www.unitus.it/dipartimenti/deb/didattica/tirocini-curricolari-e-altre-attivita-a-scelta-deb/>

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. "Gestione per conto dello Stato".
- Responsabilità civile posizione n. RCT/O pol. 64231/65/185314010 UNIPOLSAI

Obiettivi e modalità del tirocinio (dettagliare) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Facilitazioni previste .....

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- 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;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

....., data.....

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

Firma per presa visione del Tutor didattico UNITUS : .....

Firma per l'azienda ospitante.....

Firma per il soggetto promotore (Coordinatore del Corso di studi) .....

---

\* Tutti i campi sono obbligatori. Documenti incompleti non saranno autorizzati. Il progetto formativo **DEVE** **OBBLIGATORIAMENTE essere sempre autorizzato prima** dell'inizio da [progettoformativodibaf@unitus.it](mailto:progettoformativodibaf@unitus.it) anche in caso di procedure diverse, eventualmente richieste dall'Ente/Azienda ospitante.

**Segreteria Didattica DIBAF**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 357466 - 0761 357390 - 0761 357866  
[didattica.dibaf@unitus.it](mailto:didattica.dibaf@unitus.it) - [dibaf@pec.unitus.it](mailto:dibaf@pec.unitus.it)  
[www.dibaf.unitus.it](http://www.dibaf.unitus.it)

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 |  
[www.unitus.it](http://www.unitus.it)