



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO*

inviare per autorizzazione **PRIMA** dell'inizio del tirocinio a progettoformativodibaf@unitus.it
Tutti i campi sono obbligatori. Documenti incompleti non saranno autorizzati.

Rif. Convenzione _____ del Dip.to. _____

(inserire numero progressivo della convenzione specificando se Dibaf, Deb o Dafne)¹

Nominativo del tirocinante _____
nato a _____ il _____
residente in _____
codice fiscale _____
e-mail _____

Attuale condizione:

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

Anno Accademico di prima iscrizione _____

Trattasi di soggetto portatore di handicap Sì No

Azienda ospitante:

denominazione _____

indirizzo _____

Sede del tirocinio _____

Accesso ai locali aziendali nei giorni: max 8 ore giornaliere (hh:mm)

Giorni Orario mattina Orario pomeriggio Lavori su turnazione settimanale

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

Periodo di tirocinio dal _____ al _____ (gg/mm/aaaa)

CFU _____

Tutore Didattico Unitus (nome e cognome) _____

Tutore aziendale (nome e cognome) _____

¹ 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:

Infortunati sul lavoro INAIL posizione n. "Gestione per conto dello Stato"

INFORTUNI: pol. 40773461 AXA Assicurazioni

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.

Luogo , data

1. Firma per presa visione ed accettazione del Tirocinante

2. Firma per l'Azienda Ospitante

3. Firma del Tutor Didatco UNITUS

4. Firma del Coordinatore del Corso di studi

Segreteria Didattica DIBAF

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo

Tel. 0761 357466 – 0761 357986

didattica.dibaf@unitus.it - **dibaf@pec.unitus.it**

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