



Dipartimento di Economia e Giurisprudenza

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____

Cognome e nome del tirocinante _____, matricola _____,
nat. a _____ il _____, codice fiscale _____,
e-mail: _____ Cell. _____

Iscritto al corso di studi di:

- Economia aziendale Economia e commercio Management

Denominazione Azienda Ente Società Studio professionale ospitante:

Indirizzo _____

Tel. _____ e-mail tutor aziendale _____

Giorni ed orari del tirocinio: _____

Periodo del tirocinio: n. mesi _____, a partire dal _____

Tutor aziendale _____

Tutor universitario _____

Polizze assicurative:

- Infortuni: **Generali Italia S.p.A.** - n° di polizza 430521829 dal 31/12/2023 al 31/12/2025
- Responsabilità civile: **Liberty Mutual insurance Europe S.E.** - n° di polizza LSM0000039605 dal 31/12/2023 al 31/12/2025

Obiettivi e modalità del tirocinio _____

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa 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.

_____, _____
(Luogo) (Data)

Firma tirocinante: _____

Firma tutor universitario: _____

Timbro e firma Azienda/Ente/Società/Studio professionale _____

Firma Presidente Corso di Studi: _____