



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____

Nominativo del tirocinante _____
nat _a _____ il _____
residente in _____
recapiti telefonici _____
e-mail _____
codice fiscale _____

- Attuale condizione:
- universitario*
 - frequentante corso post-laurea
(entro 18 mesi dalla laurea)
 - frequentante corso post-diploma
(entro 18 mesi dal diploma)

*Specificare il corso di laurea: _____
matricola _____ Curriculum (ove indicato): _____

Azienda/Ente ospitante(denominazione/ragione sociale/sede del tirocinio) _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____
Periodo del tirocinio n. mesi _____ dal _____

Tutor ente ospitante (ruolo, recapiti e riferimenti) _____

Tutor universitario _____

Polizze assicurative:
Infortuni ALLIANZ S.p.A.
Responsabilità civile ALLIANZ S.p.A

Obiettivi e modalità del tirocinio _____

Facilitazioni previste _____

Obblighi del tirocinante:

- rispettare i regolamenti disciplinari, le norme in materie di igiene, sicurezza e salute sul lavoro vigenti in impresa,
- frequentare con regolarità, secondo il calendario concordato, giustificando eventuali assenze e richieste di spostamenti di date e orari,
- mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica del soggetto ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio,
- richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazione verso terzi,
- redigere una relazione finale sull'attività svolta da inviare *all'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale*,
- produrre, nel caso di tirocinio formativo, gli elaborati richiesti *dall'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale* per il raggiungimento degli obiettivi formativi e per il riconoscimento dell'attività svolta.
- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;

_____, data _____

Firma soggetto promotore (Presidente del CdS)

Firma tirocinante

Firma soggetto ospitante (azienda/ente)
