



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Dipartimento di Ingegneria Industriale e dell'Informazione e di Economia

Via Giovanni Gronchi n.18 - Zona industriale di Pile - 67100 L'Aquila
Telefono +39 0862 434838 - Fax +39 0862 434803 - E-mail margherita.semperlotti@univaq.it

ALLEGATO 1

alla Convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio e di orientamento (ai sensi dell'art. 18 L.196/97 e dell'Art. 1 Decreto Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale N. 142/98 e della Legge 148 del 14/09/2011) per studenti, laureati e diplomati dell'Università degli Studi dell'Aquila.

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n. _____ stipulata in data ____/____/____)

Cognome e nome tirocinante _____

Luogo e data di nascita _____ / ____/____

Indirizzo di residenza _____

Codice fiscale _____ E-Mail _____

Recapiti Telefonici _____

Indicazione dell'attuale situazione del tirocinante (è possibile la doppia scelta)

Studente

Corso di laurea _____

Crediti da acquisire con il tirocinio _____

Diplomato

(entro 12 mesi dal diploma)

Laureato

(entro 12 mesi dalla laurea)

Dottorato di ricerca

Scuola o corso di perfezionamento o specializzazione

Segnalazione di eventuali condizioni di handicap

Portatore di handicap _____

Ente/Azienda ospitante _____

Luogo di effettuazione del tirocinio _____

Settore di inserimento _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

Periodo di tirocinio n. _____ mesi dal ____/____/____ al ____/____/____
(con possibilità di proroga entro i limiti massimi previsti dalla normativa vigente)

Tutor universitario _____

Recapiti telefonici ed e-mail _____

Tutor aziendale _____

Recapiti telefonici ed e-mail _____

Polizze assicurative

Copertura assicurativa per responsabilità civile

Compagnia assicurativa
UNIPOL RCT n.56784823

Posizione INAIL

Copertura assicurativa “in conto Stato” ex art. 2 D.P.R. N. 156 del 9.04.1999

Obiettivi del tirocinio

Modalità di svolgimento

Facilitazioni previste sussidio di formazione e servizi aziendali (mensa)

Obblighi del tirocinante

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi su qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito all'attività di ricerca dell'Ente/Azienda, acquisiti durante e dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- Inviare al Dipartimento di Ingegneria Industriale e dell'Informazione e di Economia o al Settore Orientamento Tutorato e Placement dell'Università degli Studi dell'Aquila, mensilmente, le presenze effettive presso l'Ente/Azienda rilevate da una scheda che viene consegnata all'Ente/Azienda stessa all'atto della compilazione del presente Progetto

Ai sensi degli artt. 10 e seguenti della legge 675/96, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Università limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopra indicato.

L'Aquila, ____/____/____

Firma per visione e accettazione del tirocinante _____

Università degli Studi dell'Aquila il Tutor _____

Il Direttore del Dipartimento di Ingegneria Industriale
e dell'Informazione e di Economia
(Prof. Francesco Parasiliti Collazzo)

Timbro e firma Ente/Azienda

Il Tutor aziendale
