



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»
CHIETI - PESCARA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.°(1): _____ LM56 intervenuta fra

SOGGETTO PROPONENTE

Il Corso di Laurea in

MANAGEMENT E SVILUPPO SOCIOECONOMICO

SOGGETTO OSPITANTE

(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)

Azienda

Ente

TIROCINANTE

.....

PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO
(ex art. 2 Convenzione n.° ____ LM56 del _____)

● **Soggetto ospitante**

Ragione Sociale : ,
 Settore produttivo : ,
 sede legale (*luogo e indirizzo*):
 ,
 C.F. e P.I.: ,
 rappresentata da: ,
 nato il: ,
 in qualità di: Rappresentante Legale Delegato (Rif. Delega del) .

● **Tirocinante**

cognome e nome: ,
 nato/a a: ,
 il: ,
 residenza: ,
 domicilio: ,
 C.F. : ,
 Telefono: ,
 e-mail :

laurea triennale di laurea magistrale
 master scuola di specializzazione dottorato corso di perfezionamento

Anno di corso: ,

Denominazione del Corso:

MANAGEMENT E SVILUPPO SOCIOECONOMICO,

Dipartimento: Scienze Filosofiche, Pedagogiche ed Economico-Quantitative

● **Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio**

Sede del tirocinio

(*denominazione*): ,

(*luogo/indirizzo*): ,

periodo (*dal/al*):

Ulteriori sedi previste⁽²⁾:

1. presso (*denominazione*): ,

(*luogo e indirizzo*): ,

periodo (*dal/al*):

2. presso (*denominazione*): ,

(*luogo e indirizzo*): ,

periodo (*dal/al*):

Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:

giorni,

orari,

ore settimanali n.°:

Periodo totale di tirocinio

mesi totali:,

(dal/al):

.....

Area o settore aziendale di inserimento:

.....

Mansioni previste:

.....

.....

.....

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Facilitazioni previste Rimborso spese euro Vitto - buoni pasto Nessuna Borsa di studi euro Alloggio Altro (*indicare*)

.....

.....

• **Tutor****Università**

Tutor Accademico:,

telefono/fax:,

e-mail:

Soggetto ospitante

Tutor aziendale:,

telefono/fax:,

e-mail:

- **Polizze Assicurative (a carico Università)**

Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 010970844 ⁽³⁾,

polizza RCT: posizione 50101828 compagnia Milano Assicurazioni ⁽⁴⁾.

- **Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data,

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**:

Per Università degli Studi “G. d’Annunzio”

Firma Tutor Accademico :

Per Soggetto Ospitante

Firma e timbro Tutor in Sede:

Note per la compilazione del documento

⁽¹⁾ Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.

⁽²⁾ Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.

⁽³⁾ PAT INAIL riferita all’Ateneo come “Gestione per Conto” da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante.

⁽⁴⁾ Estensione internazionale.