



Università degli Studi di Messina

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data/...../.....)

Nominativo del tirocinante

Matricola.....Iscritto al A.A.

Facoltà diCorso di laurea in

nato a il.....,

Residente in

Via

Tel.....Cell.....codice fiscale n.

Attuale condizione (barrare la casella):

Studente scuola secondaria superiore

Universitario

Frequentante corso post – diploma

post – laurea

Allievo della formazione professionale

Disoccupato/in mobilità

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

si

no

Azienda ospitante

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

tempi di accesso ai locali aziendali

tutore aziendale

tutore (indicato Cognome e nome dal soggetto promotore):

periodo di tirocinio n. ore dal al

Polizze assicurative: **Infortunio Zurich polizza n. Z084787 - (validità 31/01/2025)**

- **Responsabilità Civile Allianz polizza n. 79301440 - (validità 31/03/2025)**

Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.

Obiettivi e modalità del tirocinio:
.....
.....
.....
.....
.....

Facilitazioni previste

.....
.....
.....
.....

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed 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.

Messina li,

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma per il soggetto promotore

Timbro e firma dell'Ente ospitante