

Università degli Studi di Messina

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Cognome (tirocinante)Nome

Immatricolato nell' A.A. ___/___ con Matricola n° _____

Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e delle Immagini Morfologiche e Funzionali

CdS Scienze Motorie, Sport e Salute

Nato a il,

Residente inVia

C. fiscale

mail istituzionale (stampatello).....

Tel. Cell.....

Azienda ospitante:

Sede/i del tirocinio:

tempi di accesso ai locali aziendali

tutore aziendale:

tutore promotore : **prof. Gioacchino Calapai**

periodo: (mese e anno) da **Febbraio 2023** a **Dicembre 2023** per n. oreCFU

Relativi al

2° anno

3° anno

Polizze assicurative dall'Ateneo **aggiornate 07.04.22:**

Gruppo Zurich (Infortuni n. Z084787)

Allianz S.p.a. (R.C. n79301440)

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.

L'Ente Ospitante dovrà:

- predisporre di un registro presenze per la firma di entrata e di uscita (come da Art. 3 punto 1 della convenzione);
- definire gli **obiettivi e le modalità** del tirocinio:

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

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

Timbro e firma dell'Ente ospitante

Firma per il soggetto promotore

(Il Coordinatore **Prof. Gioacchino Calapai**)

