



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

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

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

SOGGETTO PROPONENTE

Il Corso di Laurea in

ECONOMIA, MERCATI E SVILUPPO / MANAGEMENT FINANZA E SVILUPPO

SOGGETTO OSPITANTE

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

Azienda

soggetto ospitante

Ente



TIROCINANTE

tirocinante

.....



PER POTER PRESENTARE IL DOCUMENTO
E' NECESSARIA LA COMPILAZIONE
DI TUTTI I CAMPI EVIDENZIATI

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° ____ 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).

dati soggetto ospitante

● **Tirocinante**

cognome e nome:

nato/a a:

il:

residenza:

domicilio:

C.F. :

Telefono:

e-mail :

dati tirocinante

laurea triennale di laurea magistrale

master scuola di specializzazione dottorato corso di perfezionamento

Anno di corso:

Denominazione del Corso:

ECONOMIA, MERCATI E SVILUPPO / MANAGEMENT FINANZA E SVILUPPO

Dipartimento: Scienze Filosofiche, Pedagogiche ed Economico-Quantitative

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

Sede del tirocinio

(*denominazione*):

(*luogo/indirizzo*):

periodo (*dal/al*):

sede tirocinio

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):

.....

periodo

**Area o settore aziendale di inserimento:**

.....

Mansioni previste:

.....

.....

.....

area,
mansioni e obiettivi**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:

tutor accademico

**Soggetto ospitante**

Tutor aziendale:

telefono/fax:

e-mail:

tutor aziendale



- **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: _____

firme di studente
e tutors



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.