



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 E SCIENZE COMPORTAMENTALI

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 E SCIENZE COMPORTAMENTALI
 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:

.....

.....

.....

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

area,
mansioni e obiettivi• **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.