



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.°⁽¹⁾: _____ L33 intervenuta fra

SOGGETTO PROPONENTE

Il Corso di Laurea in

ECONOMIA, IMPRESE E MERCATI FINANZIARI

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.° ____ L33 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:

ECONOMIA, IMPRESE E MERCATI FINANZIARI.

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.º:

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)**

Infortunati 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.