

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
per studenti iscritti a master, dottorati di ricerca, scuole di specializzazione

Convenzione stipulata con _____
(denominazione dell'Ente Ospitante)

Tirocinante _____
(nome e cognome)

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Residente in _____ (_____) CAP _____ alla via/piazza _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Studente del _____ anno del:

☐ Corso del Dottorato di Ricerca in _____

☐ Master in _____

☐ Scuola di Specializzazione in _____

Tirocinante diversamente abile SÌ ☐ NO ☐

Soggetto Ospitante _____
(denominazione)

Sede del tirocinio _____
(indirizzo e città)

Tempi di accesso ai locali aziendali*: _____
(* specificare i giorni della settimana e gli orari di accesso ai locali, inclusa l'eventuale pausa pranzo (a cura del soggetto ospitante)

Periodo di tirocinio: mesi _____ (a cura del Tirocinante)
dal _____ al _____ (a cura dell'Ufficio Tirocini)

Tutor Aziendale: _____
(cognome e nome) (firma)

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Tutor del Politecnico: _____
(cognome e nome) (firma)

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL: art 4 DPR n. 1124/1965 – Gestione per conto dello Stato (DM 10.10.85)

Responsabilità civile: polizza n. 146547775/3 – UNIPOL SAI Assicurazioni spa (cod. ag. 1/61382)

Obiettivi e modalità del tirocinio: _____

Facilitazioni previste (a cura del soggetto ospitante):

Rimborso spese per eventuali viaggi e soggiorni SI' ☐ NO ☐

Utilizzo della mensa aziendale SI' ☐ NO ☐

Contributo spese SI' ☐ NO ☐

Alloggio SI' ☐ NO ☐

Altro _____

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o 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 sul lavoro;

Il Tirocinante (firma per accettazione)

Per la Struttura Ospitante

Il legale rappresentante (timbro e firma)

Per il Politecnico di Bari

Il Rettore

Prof. Ing. Eugenio Di Sciascio
