



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

Data, repertorio, numero di protocollo e classificazione attribuiti automaticamente dal sistema di gestione documentale

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
PER SVOLGIMENTO TIROCINIO**

IL SOGGETTO PROMOTORE

Il Dipartimento di Economia Aziendale per i Corsi di Studio in:

- Economia e Management L18 (Triennale)*
 Economia e Management LM77 (Magistrale)

DI COMUNE ACCORDO CON

IL SOGGETTO OSPITANTE

Azienda.....

Ente.....

Ragione Sociale.....
con sede legale in..... P.I e C.F.....
n.tel.....e_mail.....Pec.....
rappresentato dal Sig..... nato a.....
ilin qualità di.....

E

Il tirocinante.....
Matric.....C.F.....nato/a..... il
e residente/domiciliato inn.tel..... indirizzo
e-mail.....

Concordano che a far data dalal..... con il seguente orario - giorni della settimana
di svolgimento del tirocinio -e dettaglio orario per complessive **n..... ore settimanali:**
dal (giorni della settimana).....**al**.....nei seguenti orari.....

il tirocinio si svolgerà:

presso (luogo e indirizzo).....

Ulteriori sedi previste

presso (luogo e indirizzo).....
periodo (dal /al).....

Periodo totale di tirocinio:

mesi totali(dal/al).....

Area o settore aziendale di inserimento:

Mansioni previste:

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Obblighi del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- 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;
- attenersi alle indicazioni fornite sia dal soggetto promotore che dal soggetto ospitante, tramite i rispettivi tutor.
- rispettare quanto previsto dai vigenti regolamenti e dalle norme sulla privacy, in applicazione della normativa in materia di trattamento dei dati personali, in conformità al Regolamento UE 2016/679. In ragione di quanto sopra, il tirocinante è invitato a prendere visione delle informative sul trattamento dei dati personali, pubblicate sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo: <https://www.unich.it/privacy>.

Polizze Assicurative (a carico Università)

Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 090297236,

- POLIZZA INFORTUNI n. 409232576 COMPAGNIA: AXA ASSICURAZIONI ;
- Polizza RCT/O POLIZZA RCTO n. LSM0000031381 COMPAGNIA: LIBERTY MUTUAL INSURANCE EUROPE SE

Il soggetto ospitante nella persona del Rappresentante Legale, dichiara di essere in possesso delle necessarie garanzie in ordine all'osservanza delle prescrizioni di sicurezza negli ambienti di lavoro a tutela degli studenti interessati.

Il Soggetto Ospitante (timbro e firma) _____

Il Tutor Aziendale (nome cognome e firma) _____

Indirizzo e-mail.....telefono.....

Il/a Tirocinante (firma per presa visione e accettazione) _____

Il Tutor Accademico (nome cognome e firma) _____

Indirizzo e-mail.....telefono.....

Luogo e data