

## **PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(convenzione n. .... del .....  
stipulata tra l'Università degli Studi di Genova e.....)

.....  
  **tirocinio curriculare con riconoscimento di crediti**

**tirocinio curriculare senza riconoscimento di crediti**  
.....

**Nominativo del tirocinante** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

In caso di cittadino extracomunitario:

Numero permesso di soggiorno: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_\_

Motivo per il quale è stato concesso il permesso di soggiorno: \_\_\_\_\_

Attuale condizione (barrare la casella che interessa):

studente iscritto a corso di  **laurea**

studente di corso di  **laurea specialistica / magistrale**

*specificare la denominazione del corso*  
\_\_\_\_\_

frequentante corso di  **specializzazione**

frequentante corso di  **perfezionamento/master**

frequentante  **dottorato di ricerca**

.....  
 ha conseguito il titolo accademico (*da non oltre 12 mesi*)

*Specificare il titolo, la denominazione del corso e la data di conseguimento del titolo*  
\_\_\_\_\_

.....  
**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

Sede/i del tirocinio (indirizzo stabilimento/reparto/ufficio)  
\_\_\_\_\_

Tempi di presenza del tirocinante presso i locali aziendali:

giorni della settimana \_\_\_\_\_

dalle ore alle ore \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio n. mesi/ore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
.....

**Nome e Cognome Tutore universitario**- indicato dall'Università di Genova\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_ Firma Tutore\_\_\_\_\_

**Nome e Cognome Tutore aziendale** – indicato dall'Azienda\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_ Firma Tutore\_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro: **GESTIONE PER CONTO DELLO STATO** *ai sensi del combinato disposto dagli articoli 127 e 190 del Testo Unico n. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10.10.1985;*
- Responsabilità civile: **posizione n. 151189675 stipulata con Unipol - Sai**

.....  
Aspetti relativi alla tutela della salute e della sicurezza dei partecipanti:

Come previsto dal D. Lgs. 09.04.2008 n. 81, art. 2, comma 1 lettera a), il tirocinante è equiparato ai lavoratori del soggetto ospitante.

Il 'Datore di lavoro' del soggetto ospitante assume, nei confronti del tirocinante, tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente, in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

.....  
Obiettivi e modalità del tirocinio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Facilitazioni previste:

\_\_\_\_\_

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od 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.

Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art.18, comma 1, lettera d), della legge n.196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.

.....  
....., (data).....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Timbro e firma per l'azienda.....

Timbro e firma per il soggetto promotore – Coordinatore del Corso di Laurea .....