



Università Degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti –Pescara  
**SCUOLA DELLE SCIENZE ECONOMICHE AZIENDALI GIURIDICHE E SOCIOLOGICHE**

### **PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO**

Riferimento Convenzione n.°(1): \_\_\_\_\_ intervenuta fra

#### **SOGGETTO PROPONENTE**

**SCUOLA DELLE SCIENZE ECONOMICHE AZIENDALI GIURIDICHE E SOCIOLOGICHE** – Corso di Laurea in

\_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_

#### **SOGGETTO OSPITANTE**

*(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante  
e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)*

Azienda \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

Studio Professionale \_\_\_\_\_

#### **TIROCINANTE**

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_) .

• **Tirocinante**

cognome e nome: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_

C.F. : . \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

laurea triennale  di laurea magistrale

master  corso di perfezionamento

Anno di corso: \_\_\_\_\_ Corso di laurea in \_\_\_\_\_

**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.°: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

**Soggetto ospitante**

Tutor aziendale: \_\_\_\_\_

- **Polizze Assicurative (a carico Università)**

Infortunati sul lavoro : PAT INAIL 090297236 (3),

polizza RCT: posizione CP331004240 compagnia Generali Spa (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"**

*Prof. Michele Rea*

\_\_\_\_\_

**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.