



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

TIROCINIO SVOLTO IN PRESENZA

TIROCINIO SVOLTO IN MODALITA' TELEMATICA

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.°: (max 36) _____

Periodo totale di tirocinio

mesi totali: _____ (dal/al): _____

Area o settore aziendale di inserimento: _____

Mansioni previste:

Obiettivi e modalità del tirocinio:

• **Tutor:**

Università

Tutor Accademico: _____

Soggetto ospitante

Tutor aziendale: _____

- **POLIZZE ASSICURATIVE**

-infortuni sul lavoro: INAIL posizione n° 90297236

-responsabilità civile: Polizza RCT/O n.ITCASC09280 compagnia Chubb European Group

-Polizza Infortuni n. 154207087 compagnia UnipolSai

- **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.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;

3.attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante.

4.rispettare il regolamento del soggetto ospitante sulla privacy, in applicazione della normativa in materia di trattamento dei dati personali, in conformità al Regolamento UE 2016/679. I dati personali sono trattati, anche in via automatizzata, esclusivamente per le finalità di gestione del tirocinio e delle procedure ad esso correlate. In ragione di quanto sopra, il tirocinante è invitato a prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sulla home page dell'Ateneo all'indirizzo: <https://www.unich.it/privacy-Informative> per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data, _____

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**: _____

Per Università degli Studi "G. d'Annunzio"

IL DECANO Prof.ssa Fausta Guarriello

Per Soggetto Ospitante

Firma e timbro Tutor in Sede:

*Il presente modulo deve essere inviato, debitamente compilato, con timbro e firma da parte del soggetto ospitante, con almeno 5 giorni lavorativi di anticipo rispetto alla data di inizio ai seguenti indirizzi mail:

Per gli studenti dei corsi di laurea della sede di Pescara antonella.giorgini@unich.it

Per gli studenti dei corsi di laurea della sede di Chieti segreteria.seags@unich.it

In caso di tirocinio in presenza:

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 anche ai sensi delle vigenti disposizioni relative al contenimento del COVID-19 e normativa collegata

Firma e timbro Rappresentante Legale

In caso di tirocinio a distanza:

Ai fini di garantire un'adeguata formazione, il tirocinante dichiara di possedere le adeguate attrezzature informatiche per lo svolgimento delle attività formative, in modalità telematica a distanza. Tale modalità di svolgimento del tirocinio, ha validità per il periodo relativo al perdurare dell'emergenza sanitaria COVID-19

Firma del tirocinante
