



**ALLEGATO 1**

**alla Convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio e di orientamento (ai sensi dell'art. 18 L.196/97 e dell'Art. 1 Decreto Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale N. 142/98 ) per studenti/sse dell'Università degli Studi dell'Aquila.**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_)

**Nominativo del/la tirocinante** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_ **Prov.** (\_\_\_\_\_)\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

Attuale condizione (barrare la casella – possibilità di doppia scelta):

**Studente/ssa**  
**Corso di laurea** \_\_\_\_\_ **matricola** \_\_\_\_\_

**Crediti da acquisire con il tirocinio** \_\_\_\_\_

**Dottorato di ricerca**

**Scuola o corso di perfezionamento o specializzazione**  
(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

si

no

**Ente/Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

**Luogo di effettuazione del tirocinio** \_\_\_\_\_

**Settore di inserimento** \_\_\_\_\_

**Tempi di accesso ai locali aziendali** \_\_\_\_\_

**Periodo di tirocinio n.** \_\_\_\_\_ **mesi dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_  
(con possibilità di proroga entro i limiti massimi previsti dalla normativa vigente)

**Tutore universitario** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Tutore aziendale:** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Polizze assicurative:**

**Copertura assicurativa per rischio responsabilità civile terzi:**

POLIZZA RCTO - Axa Assicurazioni S.p.A.  
(Partita IVA: 00902170018, con sede in Corso Como n. 17 Milano).  
Validità: 30/04/2021 – 30/04/2024

**Copertura assicurativa per rischio infortuni cumulativa:**

POLIZZA INFORTUNI - Axa Assicurazioni S.p.A.  
(Partita IVA: 00902170018, con sede in Corso Como n. 17 Milano).  
Validità: 30/04/2021 – 30/04/2024

**Posizione INAIL:**

Copertura assicurativa “in conto Stato” ex art. 2 D.P.R. N. 156 del 9.04.1999

**Obiettivi del tirocinio:**

---

---

**Modalità:**

---

**Facilitazioni previste: sussidio di formazione e servizi aziendali (mensa)**

---

**Obblighi del tirocinante:**

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi su qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito all'attività di ricerca dell'Ente/Azienda, acquisiti durante e dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- Inviare Dipartimento di Ingegneria Civile, Edile Architettura di riferimento dell'Università degli Studi dell'Aquila, mensilmente, le presenze effettive presso l'Azienda rilevate da una scheda che viene consegnata dall'Azienda stessa all'atto della compilazione del presente Progetto.

Ai sensi degli artt. 10 e seguenti della legge 196/03, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Università limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopraindicato.

L'Aquila,

Firma per visione e accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Università degli Studi di L'Aquila

Il Tutor \_\_\_\_\_

Il Direttore del Dipartimento di Ingegneria civile,

Edile Architettura, Ambientale

Prof. Pierluigi De Berardinis \_\_\_\_\_

L'Ente/Azienda

Timbro e firma

---

Il Tutor aziendale

---