



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 dell'Università degli Studi dell'Aquila.

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n stipulata in data//		
Nominativo del tirocinante		
Nato a Prov il/		
Residente in		
Codice fiscale		
Telefono		
Attuale condizione (barrare la casella – possibilità di doppia scelta): Studente Corso di laureamatricola		
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 □		
по 🗆		
Ente/Azienda <mark>ospitante</mark>	C	ommentato [HC1]: Indicare l'esatta denominazione aziendale
Luogo di effettuazione del tirocinio		ommentato [HC2]: Indicare l'indirizzo della sede o delle sedi cui viene svolto il tirocinio
Settore di inserimento		ommentato [HC3]: Indicare il settore di inserimento del ocinante

Università degli Studi dell'Aquila

Unità Organizzativa Responsabile: Segreteria Amministrativa Didattica Sede Economia -Via G. Mezzanotte loc. Acquasanta, 67100 L'AQUILA Sede Ingegneria - Piazz.le Pontieri, Monteluco di Roio 67100 L'AQUILA Tel. 0862- 433130/4802/4014 diiie.sad@strutture.univaq.it PEC: diiie@pec.univaq.it





Tempi di accesso ai locali aziendali

Commentato [HC4]: Indicare l'orario di accesso alle strutture aziendali (deve essere uguale o inferiore all'orario di lavoro del tutore aziendale) Periodo di tirocinio n. mesi dal Commentato [HC5]: L'inizio del tirocinio può avvenire solo dopo 14 giorni a partire dalla presentazione della documentazione (con possibilità di proroga entro i limiti massimi previsti dalla normativa vigente) completa (cartacea o via email) Tutore universitario Commentato [HC6]: Inidcare nome e cognome del tutore Telefono Tutore aziendale Commentato [HC7]: Indicare nome e cognome del tutore 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 Polizze assicurative: Obiettivi del tirocinio: Commentato [HC8]: Breve descrizione delle attività che Modalità: Commentato [HC9]: Specificare se il tirocinio viene svolto all'interno delle strutture aziendali o in smart working Facilitazioni previste: sussidio di formazione e servizi aziendali (mensa) Commentato [HC10]: Specificare se vengono concessi rimborsi e/o servizio mei

Università degli Studi dell'Aquila

Unità Organizzativa Responsabile: Segreteria Amministrativa Didattica Sede Economia -Via G. Mezzanotte loc. Acquasanta, 67100 L'AQUILA Sede Ingegneria - Piazz.le Pontieri, Monteluco di Roio 67100 L'AQUILA Tel. 0862- 433130/4802/4014

diiie.sad@strutture.univag.it PEC: diiie@pec.univaq.it





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 al Dipartimento Di Ingegneria Industriale e dell'informazione e di Economia 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	Commentato [HC11]: Firma del tirocinante
Università degli Studi di L'Aquila Il <mark>Tutor</mark>	Commentato [HC12]: Firma del tutore universitario
Il Direttore del Dipartimento Di Ingegneria Industriale e dell'informazione e di Economia	
(Prof. Walter D'Ambrogio)	Commentato [HC13]: A cura della segreteria didattica
L'Ente/Azienda Timbro e <mark>firma</mark>	Commentato [HC14]: Firma del legale rappresentante e timbro aziendale
Il Tutor aziendale	Commentato [HC15]: Firma del tutore aziendale

Università degli Studi dell'Aquila

Unità Organizzativa Responsabile: Segreteria Amministrativa Didattica Sede Economia -Via G. Mezzanotte loc. Acquasanta, 67100 L'AQUILA Sede Ingegneria - Piazz.le Pontieri, Monteluco di Roio 67100 L'AQUILA Tel. 0862- 433130/4802/4014 diiie.sad@strutture.univaq.it PEC: diiie@pec.univaq.it