

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**
- tirocinio non curriculare post-lauream**
-

Nominativo del tirocinante _____

nato a _____ il _____

residente in _____

NUMERO DI MATRICOLA _____ codice fiscale _____

e-mail _____

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 _____

Partita I.V.A. _____ e **Codice Fiscale** _____ **Codice Attività (ISTAT) n.:** _____

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

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

dalle ore alle ore _____

Periodo di tirocinio n. mesi/ore _____, dal _____ al _____

.....

Tutore

(indicato dall'Università degli Studi di Genova) _____ e-mail _____

Tutore aziendale

_____ e-mail _____

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. 100.0725567.52** **compagnia FONDIARIA-SAI SpA**

.....
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 il soggetto promotore

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

DICHIARAZIONE DELL'AZIENDA

L'Azienda..... con sede legale in dichiara sotto la propria responsabilità che, all'atto della sottoscrizione di questo Progetto Formativo, sono presenti in organico n° dipendenti assunti a tempo indeterminato e n° tirocinanti e che pertanto sono rispettati i limiti previsti dalla normativa regionale di riferimento o, in assenza di specifica regolamentazione regionale, quelli indicati dall'art. 1, terzo comma del DM 25 marzo 1998, n. 142.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che anche i tirocini formativi e di orientamento sono soggetti all'obbligo di comunicazione di cui all'art. 1180 della legge 27.12.2006, n. 296 e che tale obbligo sussiste in capo al soggetto ospitante.

Timbro e firma del responsabile dell'Azienda