

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n.	stipulata in data)
Nominativo del tirocinante		
nato/a a		
via/piazza		n.° cap
C. F. Matr. n.°	Iscritto/a al	anno del Corso di Laurea
T. Carraga La / N. Araga Carraga / N. Araga Carraga		
Attuale condizione (barrare la casella):		
universitario/a		
frequentante corso post-diploma in		
frequentante corso post-laurea in		
(solo per tirocini all'estero) laureato in (s	pecificare)	
(barrare se trattasi di soggetto portatore di	handicap) si	no 🗌
Azienda/ente ospitante	sede del tirocinio	
	reparto	
Tempi di accesso ai locali aziendali		
Tirocinio: n.° oren° c.f.u.	n° mesi dal	al
Tutore indicato dal soggetto promotore Tutore aziendale		
Obiettivi e modalità dello stage		
-		
Titolo del progetto formativo		
Trasferte previste NO SI Se sì, indicarne il motivo		
Facilitazioni messe a disposizione dall'Azienda/Ente:		
Polizze assicurative: Infortuni sul lavoro INAIL "gestione per conto dello Stato" ai sensi dell'Art.2 del D.P.R. n. 156/99		
Polizza Infortuni Cumulativa: AXA Assicurazioni S.p.A N. Polizza 403510656		
Responsabilità civile con la compagnia: UnipolSai Assicurazioni S.p.A N. Polizza 159297307		
Obblighi del tirocinante:		
- seguire le indicazioni dei tutor 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/ente di cui venga a conoscenza; 		
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;		
in caso di infortunio, contattare immediatamente il proprio Ufficio Stage.		
Urbino, li	Firma del tirocinante	
	Firma per l'azienda/ente	
	•	
(spazio per timbro azienda)	Firma per il soggetto promotore	
(opazio poi unibio azienda)		

Informativa - I dati forniti saranno utilizzati unicamente per ottemperare agli obblighi di legge.

Segreteria Didattica