

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Dipartimento di INGEGNERIA E SCIENZE DELL'INFORMAZIONE E MATEMATICA
SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER LA DIDATTICA
PARTE RISERVATA
ALL'UNIVERSITA'
DATA DI RICEVIMENTO: _____

Prot. N. _____

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 e della Legge 148 del 14/09/2011) per studenti, laureati e diplomati del Dipartimento di Ingegneria, Scienze dell'Informazione e Matematica dell'Università degli Studi dell'Aquila.

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Nominativo del tirocinante Mario Rossi

Nato a TomorrowLand Prov. _____ il ____/____/____

Residente in TomorrowLand Prov. (____)

Codice fiscale MRIRSS28P05H678B

Telefono 3465987555

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

Studente Corso di Laurea in: Ingegneria

Diplomato. Diploma universitario in: _____
(entro 12 mesi dal diploma)

Laureato. Laurea in: _____
(entro 12 mesi dalla laurea)

Dottorato di ricerca in: _____

Scuola o corso di perfezionamento o specializzazione in: _____

Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap:

Ente/Azienda ospitante Pluto

Luogo di effettuazione del tirocinio Via Pluto 35

Si

No

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Dipartimento di INGEGNERIA E SCIENZE DELL'INFORMAZIONE E MATEMATICA
SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER LA DIDATTICA
Settore di inserimento Intrattenimento

Tempi di accesso ai locali aziendali 0:00 - 23:59

Periodo di tirocinio n. 12 mesi dal 24-set-2018 al 24-dic-2018

(con possibilità di proroga entro i limiti massimi previsti dalla normativa vigente)

numero ore di tirocinio 867 per il conseguimento di n. 3 CFU

Tutore universitario Francesco Giostra

Telefono franz@gmail.com

Tutore aziendale: Mickey Mouse

Telefono 3336459789

Polizze assicurative:

Copertura assicurativa per rischio responsabilità civile terzi:

Compagnia assicurativa:

UNIPOLSAI n.65 / 102965221

Scadenza polizza: 30 aprile 2018

Copertura assicurativa per rischio infortuni:

Compagnia assicurativa:

Copertura da polizza HARMONIE MUTUELLE n.100015

Scadenza polizza: 30 aprile 2018

Posizione INAIL:

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

Obiettivi del tirocinio:

Schiavizzarti

Modalità:

Schiavizzati divertendoti

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

Sei uno schiavo negro

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Dipartimento di INGEGNERIA E SCIENZE DELL'INFORMAZIONE E MATEMATICA

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER LA DIDATTICA

Obblighi del tirocinante:

Seguire le indicazioni dei tutor 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, Scienze dell'Informazione e Matematica 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 675/ 96, 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

Dipartimento di Ingegneria, Scienze dell'Informazione e Matematica dell'Università degli Studi di L'Aquila

Il Tutor

L'Ente/Azienda

1

Il Tutor aziendale

Il Direttore del Dipartimento di Ingegneria e Scienze dell'Informazione e Matematica.
Prof. Guido Proietti

1

Timbro e firma dell'Azienda

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Dipartimento di INGEGNERIA E SCIENZE DELL'INFORMAZIONE E MATEMATICA

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER LA DIDATTICA

(da compilare a cura dell'Azienda)

Ente/Azienda Pluto

Codice Fiscale Ente/Azienda 12345678931

Tirocinante:

Cognome Rossi Nome Mario

(Codice identificativo tirocinio: Dipartimento, Corso di Laurea o diploma, anno, n progressivo, altro)

Periodo del tirocinio:

dal 24-set-2018 al 24-dic-2018

Per un totale di 120 ore

Sede di svolgimento del tirocinio DisneyWorld

Descrizione Attività svolta

bavubsaubvusdab

Si attesta che il/la Sig... Mario Rossi

Ha effettuato i compiti affidatigli conseguendo il seguente risultato :

jvdisanlvldbalsdbv

Data

Firma del tutor aziendale

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Dipartimento di INGEGNERIA E SCIENZE DELL'INFORMAZIONE E MATEMATICA

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER LA DIDATTICA

da compilare a cura dell'Università)

Previa effettuazione di opportune verifiche e colloquio svoltosi in data

Si attesta che il

Tirocinante:

CognomeNome

Ha svolto il tirocinio con esito

Firma del Tutor universitario

Crediti formativi riconosciuti

Firma del responsabile della struttura didattica competente

(Presidente del Consiglio di Corso di Studio)

L'Aquila lì _____