

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

DIPARTIMENTO DI INFORMATICA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

LAUREA TRIENNALE / LAUREA MAGISTRALE

SOGGETTO PROMOTORE

Dipartimento di Informatica dell'Università degli Studi di Salerno;

Sede in Via Giovanni Paolo II, 132, 84084 Fisciano (Salerno)

Indirizzo PEC ammicent@pec.unisa.it

Codice Fiscale 80018670655

Rappresentante legale: prof. Alfredo De Santis, in qualità di Direttore pro tempore, nato a Nocera Inferiore (SA) il 07/12/1960.

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione Sautech SRL (specificare la natura giuridica)

Sede legale in via Corso Umberto I 158, SA

Sede di svolgimento del tirocinio via Corso Umberto I 158, SA

TIROCINANTE

Cognome e nome del tirocinante;

Data e luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Telefono n.

Indirizzo e-mail

Iscritto al Corso di Laurea Triennale in Informatica

INDICAZIONE DEGLI OBIETTIVI

Formazione del tirocinante su sviluppo di applicazioni mobile

INDICAZIONE DELLE COMPETENZE DA ACQUISIRE

Conoscenza del linguaggio Android

INDICAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE PREVISTE

Conoscenza dei paradigmi di programmazione fondamentali

INDICAZIONE DELLE MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Presenza fisica richiesta per un minimo di 5 ore giornaliere

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

- Svolgere le attività previste dal presente progetto formativo e di orientamento, rispettando l'ambiente di lavoro;
- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli orari e le regole di comportamento concordati nel presente progetto;
- rispettare i regolamenti interni e le norme disciplinari in uso presso il soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- rispettare gli obblighi di riservatezza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio per quanto attiene ai dati, alle informazioni o a tutto quanto acquisito in termini di conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti/servizi dell'azienda ospitante.

FIRME

Tirocinante

Tutore designato dal soggetto promotore

Tutore designato dal soggetto ospitante

Presidente del dipartimento

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED AZIENDALI ED
ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ:**

Con la sottoscrizione del presente progetto si autorizza il trattamento dei dati personali e del soggetto ospitante ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Agli effetti delle vigenti leggi e nella consapevolezza delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci, si dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veri.

Firma del tutore designato dal soggetto promotore

Firma del tutore designato dal soggetto ospitante

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

