

# **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 Gianluca Rizzi

Data e luogo di nascita 06/12/1997

Cittadinanza ITA

Residenza Via Roma, 77, Salerno (SA)

Telefono n. 333 3473992

Indirizzo e-mail g.rizzi@studenti.unisa.it

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 *Gianluca Rizzi*

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 *Gianluca Rizzi*

