

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 Allinit (specificare la natura giuridica)

Sede legale in via del Parco Donica 12, Fisciano (SA)

sede di svolgimento del tirocinio via del Parco Donica 12, Fisciano (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 sistemi per la cybersecurity.

INDICAZIONE DELLE COMPETENZE DA ACQUISIRE

Progettazione di sistemi per la cybersecurity.

INDICAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE PREVISTE

Inserimento in team e programmazione in python.

INDICAZIONE DELLE MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Presenza fisica richiesta per un minimo di 6 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 Rizzo*

Tutore designato dal soggetto promotore *Adolfo Avella*

Tutore designato dal soggetto ospitante *Antonio Bianchi*

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 *Adolfo Avella*

Firma del tutore designato dal soggetto ospitante *Antonio Bianchi*

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante *Gianluca Rizzo*

