UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»
CHIETI - PESCARA

PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.°*(1)*: ……. intervenuta fra

SOGGETTO PROPONENTE Il Corso di Laurea

Economia e Management LM77

SOGGETTO OSPITANTE
(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)

☐ Azienda

……..……..

☐ Ente

…..……..……...

TIROCINANTE

……..……..……..……

PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° _____ del_____)

- **Soggetto ospitante**
  Ragione Sociale : ……..……..... ,
  Settore produttivo : ……... ,
  sede legale *(luogo e indirizzo)*: .....
  n.tel……e- mail……,
  C.F. e P.I.: ……..…… ,
  rappresentata da: ……...…….....,
  nato il: .....,
  in qualità di: □ Rappresentante Legale □ Delegato (Rif. Delega del ……..……..) .

- **Tirocinante**
  cognome e nome: ..... ,
  nato/a a: ..... ,
  il: .....,
  residenza: .....,
  domicilio: .....,
  C.F. : .....,
  Telefono: ……....,
  e-mail : ……..... .

  ☐ laurea triennale ☐ di laurea magistrale
  ☐master ☐ scuola di specializzazione ☐ dottorato ☐ corso di perfezionamento
  Anno di corso: …… ,
  Denominazione del Corso
  ……..….
  …….. ,
  Dipartimento: …… .

- **Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio**

  Sede del tirocinio
  (denominazione): .....,
  (luogo/indirizzo): ….……..…..…,
  periodo *(dal/al)*: ……..…….

  Ulteriori sedi previste*(2)*:**
  1. presso *(denominazione)*: .....,
  (luogo e indirizzo): ……..…,
  periodo *(dal/al)*: ……. .

  2. presso *(denominazione)*: .....,
  (luogo e indirizzo): ……..…,
  periodo *(dal/al)*: ……. .

Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:
giorni …….. ,
orari ……..…. ,
ore settimanali n.°: …… .
Periodo totale di tirocinio
mesi totali: ……. ,
(dal/al): ……..
...…… .

Area o settore aziendale di inserimento: ……..
……..... .
Mansioni previste: ……...…….....
…….……..
…….……..
……...…… .
Obiettivi e modalità del tirocinio: ……..
……..……
……..……
……..……
……..……
……..……
……..…… .

Facilitazioni previste
☐ Rimborso spese euro ...…….. ☐ Vitto - buoni pasto ☐Nessuna
☐ Borsa di studi euro …….. ☐ Alloggio ☐Altro *(indicare)*
……
…… .

- **Tutor**

Università
Tutor Accademico: ……..……,
telefono/fax: …….....,
e-mail: …….....

Soggetto ospitante
Tutor aziendale: ……..……..…….....,
telefono/fax: …….....,
e-mail: …….....

- **Polizze Assicurative** ***(a carico Università)***

Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 090297236 *(3)*,
Polizza Infortuni n. 154207087 Compagnia UnipolSai;
Polizza RCT/O n.ITCASC09280 Compagnia Chubb European Group

Obblighi del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.
5. rispettare il regolamento del soggetto ospitante sulla privacy, in applicazione della normativa in materia di trattamento dei dati personali, in conformità al Regolamento UE 2016/679. I dati personali sono trattati, anche in via automatizzata, esclusivamente per le finalità di gestione del tirocinio e delle procedure ad esso correlate. In ragione di quanto sopra, il tirocinante è invitato a prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sulla home page dell'Ateneo all'indirizzo: **https://www.unich.it/privacy** - Informative per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data, ……..

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**: _____

Per Università degli Studi "G. d'Annunzio"

Firma Tutor Accademico : _____

Per Soggetto Ospitante

Firma e timbro Tutor in Sede: _____

Note per la compilazione del documento

(1) Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.

(2) Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.

(3) PAT INAIL riferita all'Ateneo come "Gestione per Conto" da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante.