



Università degli Studi di Messina

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione stipulata in data Prot.)

Nominativo del tirocinante:	nato/a a
il	residente in Via
Tel./Cell	Cod. fiscale
Matricola, iscritto/a nell'A.A.	al anno
in corso <input type="checkbox"/> /fuori corso <input type="checkbox"/> al Corso di studi in presso il	
Dipartimento di Scienze biomediche, odontoiatriche e delle immagini morfologiche e funzionali	

Attuale condizione (barrare la casella)

- Laureato/a
- Neo Laureato/a
- Frequentante corso post-laurea
- Universitario

(barrare la casella se trattasi di soggetto portatore di handicap) sì no

Azienda ospitante: _____

Settore di Attività: : _____

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: dal _____

Periodo di tirocinio n. ore ____ dal _____ al _____

Tutore (indicato dal soggetto promotore): Prof. _____

Tutore aziendale: _____

Polizze infortuni: ACE European Group LtD N. ITCASCO2181;

Infortuni sul lavoro assicurati presso INAIL mediante la forma di “Gestione per conto dello Stato”.



Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro competono al soggetto ospitante.

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:
devono essere attività previste dal manifesto degli studi del corso di laurea

Facilitazioni previste (*da compilare a carico dell'azienda ospitante*):

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui si venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante.....

Firma per il soggetto promotore.....
Coordinatore corso di Laurea

Timbro e Firma per l'Azienda.....

Messina, _____

Responsabile del procedimento: