

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n° stipulata in data)

Nominativo del tirocinante

nata a il

residente in città Prov

codice fiscale

titolo di studio

Attuale condizione (barrare la casella) :

- Studente di scuola secondaria superiore
- Universitario
- Frequentante corso post diploma
- Allievo di formazione professionale
- Disoccupato / in mobilità
- Inoccupato
- Soggetto portatore di handicap

Azienda ospitante:.....

Sede/i del tirocinio (stabilimento / reparto / ufficio): Via -
(...)

Tempi di accesso ai locali aziendali:

Periodo di tirocinio n° 6 mesi dal ... / ... / ... al ... / ... / ...

Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Tutore Aziendale

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione N°
- Responsabilità Civile posizione N° compagnia

Obiettivi e modalità del tirocinio:

.....
.....

Facilitazioni previste:

.....
.....

Obblighi del tirocinante:

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

Luogo e data

Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante : _____

Firma per il soggetto promotore _____

Firma per il soggetto ospitante: _____