

MODULO D

PROGETTO FORMATIVO v. 4.1

Dati anagrafici del tirocinante

Cognome e nome
Numero matricola
Codice fiscale
nato ail
residente a via/piazza
cellulare e-mail
Dipartimento di Scienze della Vita, Corso di Laurea in.....
anno di immatricolazione.....

Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap¹ sì no

Tutor universitario:
Tel.:..... e-mail:.....

Indicare una ed una sola delle due opzioni

PROGETTO DI TIROCINIO FORMATIVO ESTERNO AD ISTITUZIONI UNIVERSITARIE

(D.M. 25 MARZO 1998, N 142)

(Convenzione² n° stipulata in data.....)

Azienda ospitante³.....

Indirizzo (sede legale).....

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/dipartimento)⁴

Tutore aziendale:.....

Indirizzo.....tel.....,

e-mail:.....

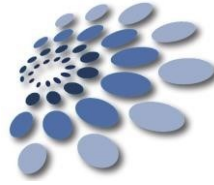
PROGETTO FORMATIVO DI STAGE PRESSO ISTITUZIONI UNIVERSITARIE

Dipartimento ospitante.....

Indirizzo (sede legale).....

Firma autorizzativa del Direttore del Dipartimento (solo se svolto esternamente al DSV)⁵

.....



Crediti universitari attribuibili all’attività di tirocinio / stage⁶

Periodo di tirocinio / stage

N° mesidal/...../..... al/...../.....

Eventuale sospensione dal al.....

Tempi di accesso ai locali⁷:

Polizze assicurative⁸:

- Gestione per conto dello Stato (Pat Inail 99992000) e AXA Assicurazioni SPA n. 8/404324745 con scadenza 31/12/2024
- Responsabilità civile verso terzi: AXA ASSICURAZIONI, pol. n. 7/409966378 con scadenza 31/12/2024.

Obiettivi e modalità del tirocinio / stage (Descrizione delle attività):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

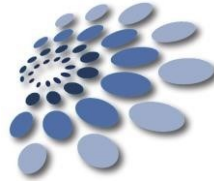
.....

.....

Facilitazioni previste (es. borse di studio, mensa, alloggio, rimborso spese, ecc.):.....

.....

.....



Obblighi dello studente nello svolgimento delle attività di tirocini / stage:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze
- 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
- prendere atto che il rapporto di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro e che esso ha esclusivamente le finalità formative previste dall'art. 18 della Legge 24 giugno 1997, n. 196 e dal D.M. 25 marzo 1998, n. 142;
- assumersi in proprio la responsabilità di tutti gli eventuali danni arrecati alle strumentazioni, alle collezioni e alle strutture del Dipartimento, per imperizia, disattenzione o non rispetto delle norme d'uso. Inoltre lo stagista deve immediatamente segnalare al docente responsabile eventuali difetti di funzionamento delle apparecchiature, e al termine del loro utilizzo deve provvedere alla loro pulizia e al riordino delle zone di lavoro.

Luogo e data _____,

Firma _____

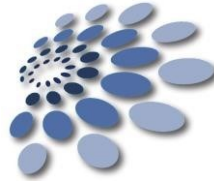
In caso di successivo inserimento lavorativo, a qualsiasi titolo, l'azienda e il tirocinante sono tenuti ad avvisare l'Università comunicando la notizia all'indirizzo: sportellolavoro@units.it

Firma⁹ per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma Coordinatore del Corso di Laurea

Firma del tutor aziendale (solo per tirocinio).....

Firma del tutor universitario.....



NOTE

- 1) Il dato sarà trattato ai sensi del D.Lgs 196/2003 “T.U. sulla Privacy”
- 2) Compilazione a cura del referente tirocini/stage per il Corso di Laurea
- 3) L'azienda è tenuta a verificare il rispetto del limite massimo di tirocinanti ospitabili in base al DM 142/98 art. 1 e al D. Pres. FVG 103/2010 art. 7, ossia:
 - aziende con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato, un tirocinante
 - con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e diciannove, non più
 - di due tirocinanti contemporaneamente
 - con più di venti dipendenti a tempo indeterminato, tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti contemporaneamente
- 4) Indicare tutte le sedi di svolgimento abituale del tirocinio/stage, ai fini della copertura assicurativa dello studente. In caso di attività svolte occasionalmente in altro luogo è necessario darne preavviso via mail all'indirizzo didattica.dsv@units.it ed allegare copia della richiesta al progetto formativo. L'esperienza può svolgersi anche in più settori operativi della medesima organizzazione lavorativa (DM 142/98 art. 4)
- 5) Qualora la sede di svolgimento sia un Dipartimento diverso dal DSV è necessaria la firma del Direttore del Dipartimento ospitante, mentre se l'attività viene svolta internamente al DSV non è necessario apporre nessuna firma
- 6) 1 credito =25 ore di lavoro effettivo
- 7) Indicare gli orari di accesso alla sede di lavoro, che devono includere, ai fini assicurativi, gli orari di ingresso e uscita dello studente. In caso di attività svolte al di fuori di questi orari, è necessario darne preavviso via mail all'indirizzo didattica.dsv@units.it ed allegare copia della richiesta al progetto formativo
- 8) Prendere visione dell'informativa alla pagina:
<http://www.units.it/dida/ordamm/?file=NormeInfortuni.inc>
- 9) Il documento dovrà essere sottoscritto in 3 copie originali, che dovranno essere trattenute rispettivamente dallo studente, dall'Azienda e dall'Ateneo