



## **MODULO D**

## PROGETTO FORMATIVO v. 4.1

Dati anagrafici del tirocinante
Cognome e nome
Numero matricola
Codice fiscale
nato ail
residente a
cellularee-mail
Dipartimento di Scienze della Vita, Corso di Laurea in
anno di immatricolazione.
anno di miniatricolazione
Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap <sup>1</sup> 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)
(Convenzione <sup>2</sup> n°stipulata in data)
Azienda ospitante <sup>3</sup>
Indirizzo (sede legale)
Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/dipartimento) <sup>4</sup>
Tutore aziendale:
Indirizzotel,
e-mail:
□ PROGETTO FORMATIVO DI STAGE PRESSO ISTITUZIONI UNIVERSITARIE
I ROGETTO FORMATIVO DI STAGET RESSO ISTITUZIONI UNIVERSITARIE
Dinartimento espitante
Dipartimento ospitante
Firma autorizzativa del Direttore del Dipartimento (solo se svolto esternamente al DSV) <sup>5</sup>





Crediti universitari attribuibili all'attività di tirocinio / stage <sup>6</sup>		
Periodo di tirocinio / stage		
N° mesidal/al/		
Eventuale sospensione dal		
Tempi di accesso ai locali <sup>7</sup> :		
Polizze assicurative <sup>8</sup> :		
RCT e Infortuni di Ateneo, con validità 01/01/2025 – 31/12/2025, AXA Assicurazioni Spa:		
RCT: 412222617		
NFORTUNI: 412248780		
Obiettivi e modalità del tirocinio / stage (Descrizione delle attività):		





## 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 avvisare l'Università comunicando la notizia all'indirizzo: sportellolavoro@unit	
Firma <sup>9</sup> 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