

**Università degli Studi di Trieste**
Dipartimento di Scienze della Vita*Da presentare alla Commissione Didattica***PROGETTO DI FORMAZIONE**

Studente:.....n.matricola.....
Codice Fiscale..... Corso di laurea in.....
anno di corso.....
nato a.....il.....
residente a.....Via.....
tel./cell.....email.....

barrare se portatore di handicap (il dato sarà trattato ai sensi della L.21.12.1996 n. 675)

Tutore interno(universitario):.....Dip.....
e-mail.....tel.....

Indicare una ed una sola delle due opzioni:

PROGETTO DI TIROCINIO FORMATIVO ESTERNO AD ISTITUZIONI UNIVERSITARIE
(D.M. 25 marzo 1998, n. 142)
(Convenzione n°.....stipulata in
data.....)

Ente ospitante (sede legale) :
IndirizzoCap.....Città

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/dip/)

IndirizzoCap.....Città.....
e-mail.....tel.....

Tutore esterno (indicato dall'ente ospitante).....
e-mail.....tel.....

PROGETTO FORMATIVO DI STAGE PRESSO ISTITUZIONI UNIVERSITARIE

Dipartimento ospitante
IndirizzoCap.....Città

Autorizzazione del Direttore del dipartimento.....

Obiettivi e attività previste dal progetto:

.....
.....
.....

Periodo di svolgimento e durata (coperte da assicurazione):

Dalalper un totale di mesi

Tempi di accesso ai locali aziendali.....CFU:...../.....

Facilitazioni previste (es. mensa, alloggio ecc.).....

Lo studente durante il periodo indicato è coperto dalle seguenti Polizze assicurative:

RCT e Infortuni di Ateneo, con validità 01/01/2025 – 31/12/2025, AXA Assicurazioni Spa:

RCT: 41222617

INFORTUNI: 412248780

Lo studente si impegna a seguire le seguenti norme

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste nell'ente ospitante in particolare in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.
- 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.

Trieste,.....

Lo studente (per presa visione ed accettazione)

Il tutore interno.....

Il tutore esterno (solo per il tirocinio).....

Da compilarsi al termine dell'attività

RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA

Tutore esterno: *(da compilare solo in caso di tirocinio):*

Il sottoscritto....., in qualità di tutore esterno, certifica che lo studente ha svolto presso la nostra struttura le attività previste dal progetto formativo per un totale di ore pari a

Data.....

Il tutore esterno

Tutore interno universitario:

Il sottoscritto....., in qualità di tutore interno universitario certifica che lo studente n. di matricola ha svolto le attività

previste dal progetto formativo per un totale di ore sostenute pari a con esito positivo

L'attività svolta da luogo al riconoscimento di CFU ti tipologia F.

Data.....

.....

Il tutore interno