



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»  
CHIETI - PESCARA

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.°(1): \_\_\_\_\_ LM56 intervenuta fra

### SOGGETTO PROPONENTE

Il Corso di Laurea in

MANAGEMENT, FINANZA E SVILUPPO

### SOGGETTO OSPITANTE

*(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)*

Azienda .....

Ente .....

### TIROCINANTE

.....

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**  
(ex art. 2 Convenzione n.° \_\_\_\_ LM56 del \_\_\_\_\_ )

● **Soggetto ospitante**

Ragione Sociale : ..... ,  
 Settore produttivo : ..... ,  
 sede legale (*luogo e indirizzo*): .....  
 ..... ,  
 C.F. e P.I.: ..... ,  
 rappresentata da: ..... ,  
 nato il: ..... ,  
 in qualità di:  Rappresentante Legale  Delegato (Rif. Delega del ..... ) .

● **Tirocinante**

cognome e nome: ..... ,  
 nato/a a: ..... ,  
 il: ..... ,  
 residenza: ..... ,  
 domicilio: ..... ,  
 C.F. : ..... ,  
 Telefono: ..... ,  
 e-mail : ..... .

laurea triennale  di laurea magistrale  
 master  scuola di specializzazione  dottorato  corso di perfezionamento

Anno di corso: ..... ,

Denominazione del Corso:

MANAGEMENT, FINANZA E SVILUPPO

Dipartimento: Scienze Filosofiche, Pedagogiche ed Economico-Quantitative

● **Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio**

**Sede del tirocinio**

(*denominazione*): ..... ,  
 (*luogo/indirizzo*): ..... ,  
 periodo (*dal/al*): .....

**Ulteriori sedi previste<sup>(2)</sup>:**

1. presso (*denominazione*): ..... ,  
 (*luogo e indirizzo*): ..... ,  
 periodo (*dal/al*): ..... .

2. presso (*denominazione*): ..... ,  
 (*luogo e indirizzo*): ..... ,  
 periodo (*dal/al*): ..... .

**Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:**

giorni .....

orari .....

ore settimanali n.°: .....

**Periodo totale di tirocinio**

mesi totali: .....

(dal/al): .....

.....

**Area o settore aziendale di inserimento:** .....

.....

**Mansioni previste:** .....

.....

.....

.....

**Obiettivi e modalità del tirocinio:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Facilitazioni previste** Rimborso spese euro .....  Vitto - buoni pasto  Nessuna Borsa di studi euro .....  Alloggio  Altro (*indicare*)

.....

.....

• **Tutor****Università**

Tutor Accademico: .....

telefono/fax: .....

e-mail: .....

**Soggetto ospitante**

Tutor aziendale: .....

telefono/fax: .....

e-mail: .....

- **Polizze Assicurative (a carico Università)**

Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 010970844 <sup>(3)</sup>,

polizza RCT: posizione 50101828 compagnia Milano Assicurazioni <sup>(4)</sup>.

- **Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data, .....

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**:

---

**Per Università degli Studi “G. d’Annunzio”**

Firma Tutor Accademico :

---

**Per Soggetto Ospitante**

Firma e timbro Tutor in Sede:

---

**Note per la compilazione del documento**

<sup>(1)</sup> Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.

<sup>(2)</sup> Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.

<sup>(3)</sup> PAT INAIL riferita all’Ateneo come “Gestione per Conto” da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante.

<sup>(4)</sup> Estensione internazionale.