



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
TIROCINIO CURRICOLARE (interno)
ART. 4, COMMA 2 DEL D.M. N°142 DEL 25 MARZO 1998

Nominativo del tirocinante:

Nato/a a _____ (prov. di _____) il _____ CFU ____ (____ ore) previsti su PdS

Residente in _____ Via _____ cap. _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

Recapito telefonico: _____ e-mail: _____

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

Titolo di studio (laurea o altro titolo di livello universitario o post laurea): _____
conseguito il _____

Attuale condizione (barrare la casella):
Studente frequentante il Master in _____

Inoccupato disoccupato occupato
(*Obbligatorio barrare una casella*)

Inoccupato= mai contratto disoccupato= contratti in precedenza Occupato=attualmente sotto contratto

STRUTTURA OSPITANTE: Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Sede del tirocinio: Dipartimento di Ingegneria Elettronica
(specificare dove) _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: dal lunedì al venerdì dalle ore _____ alle ore _____
(per max 8ore/giorno – max 40h/sett totali secondo esigenze studente/docente)

Periodo di tirocinio mesi n° _____ : dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
(Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente)

Tutor Universitario: _____ tel. 06.7259. _____ Qualifica: _____
@ _____

Obiettivi e modalità del tirocinio: (*breve descrizione dell'attività*) _____

Facilitazioni previste (indicare l'esatto ammontare di eventuali rimborsi forfetari, buoni pasto etc.)

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL (gestione per conto) D.M. del 10.10.1985 e art. 2 del D.P.R. del 09.04.1999 n. 156

Polizza RCTO n. 65/149948891 compagnia UnipolSAI

Polizza Infortuni cumulativa n. 77/149949019 compagnia UnipolSAI

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze, impegnandosi a svolgere il programma concordato con l'Azienda e riportato nel progetto formativo e di orientamento con puntualità, serietà e precisione;
- 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.

Eventuali **variazioni** dei dati riportati nel presente documento (sede del tirocinio, trasferte, interruzione anticipata, tutors, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate, dall'Azienda/Ente ospitante almeno 10 giorni prima, via fax o mail, alla Segreteria del Master.

In caso di **proroga**, la relativa richiesta dovrà pervenire alla Segreteria del Master almeno 10 giorni prima del termine dell'attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa.

Roma,

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Il Direttore del Master,

IL DIRETTORE del Dip. Ingegneria Elettronica

(.....)

Firma per presa visione ed accettazione del Tirocinante

(.....)

Dichiaro di aver preso visione dell'"Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per gli utenti che intendono iscriversi alle prove di ammissione e agli esami di stato, per gli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e per gli studenti, laureandi, laureati, specializzandi, tirocinanti e dottorandi dell'Ateneo" che si trova al link <http://utov.it/s/privacy>

Firma del Tirocinante

(.....)