

Macroarea di Ingegneria Dipartimento di Ingegneria Elettronica

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

(rif. Convenzione n. _____)

Nominativo del tirocinante:						
			CFU(ore) previsti su PdS		
Nato/a a	(prov. di) il				
Residente in	Via _		cap	Prov		
Codice Fiscale		e-mail	l:			
Recapito telefonico: (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 Studente frequentante il Master	•					
Inoccupato disoccupato occupato (Obbligatorio barrare una casella)						
Inoccupato= mai contratto disoccupato= contratti in precedenza Occupato=attualmente sotto contratto						
AZIENDA/ENTE OSPITANTE (Ragione sociale e indirizzo):						
	<u>.</u>					
Numero di dipendenti assunti a tempo indeterminato (autocertificazione azienda):						
Sede del tirocinio (indirizzo completo):						
Tempi di accesso ai locali aziendali (specificare giorni della settimana ed orari): (gg e orari per max 8ore/giorno – max 40h/sett totali secondo esigenze studente/azienda/Ente ospitante						
Periodo di tirocinio mesi n°	: dal		al			
(Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente)						
Tutor Universitario:		tel. email:	Qualifi	ca:		
Tutor Aziendale:		cel.	email:			
Obiettivi e modalità del tirocinio: (breve descrizione dell'attività)						



Macroarea di Ingegneria Dipartimento di Ingegneria Elettronica

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

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.

Al link http://utov.it/s/privacy il tirocinante trova "L'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". Con la sottoscrizione il tirocinante dichiara di aver preso visione dell'informativa sopracitata ed esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Azienda limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. Si fa presente che il tirocinante che non fornisce il consenso a che i suoi dati personali siano comunicati all'Azienda, limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio, non può prendere parte all'attività di tirocinio.

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 mail alla Segreteria e al Direttore 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"

trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio.

☐ PRESTA IL CONSENSO ☐ NEGA IL CONSENSO

Il Direttore del Master,			
AZIENDA:			
Rappresentante legale (.)	
Firma per presa visione ed ad	ccettazione del TIROCINANTE:		
()		
che intendono iscriversi alle prove c corsi di studio e per gli studenti, lau	nformativa ai sensi degli artt. 13 e 14 di ammissione e agli esami di stato, p ıreandi, laureati, specializzandi, tiroci ento a che i miei dati personali venga	er gli utenti che intendono i nanti e dottorandi dell'Atend	mmatricolarsi ai eo che si trova al

Firma del tirocinante (.....)