



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione n°.....stipulata in data.....)

Tirocinante:

Cognome e Nomenatoil.....
Residente in Via.....n°.....Cap.....tel.
Domiciliato in..... Via.....n°.....Cap.....
Titolo di studio:.....

CODICE FISCALE :

CONDIZIONE ATTUALE N°(indicare il n° corrispondente alle tipologie indicate sotto)

(1: Neo diplomato o neo laureato da non oltre 12 mesi dal conseguimento del titolo di studio – 2: Inoccupato/Disoccupato, lav. In mobilità – 3: Disabili e categorie di svantaggio:

Barrare la casella se soggetto portatore di handicap

Azienda/Ente ospitante :

Sede legale.....
Sede del tirocinio :.....
Telefono della sede del tirocinio: Fax.....
Tempi di accesso ai locali aziendali dalle ore alle ore
Giorni di accesso ai locali aziendali dalal
Periodo del tirocinio mesi n°..... dal al
Sospensione per Ferie:.....
Tutor indicato dal soggetto promotore
Tutor aziendale qualifica
Nato a il C.F.

Polizze assicurative

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n°...../
Responsabilità civile posizione n°.....Compagnia

Obiettivi e modalità del tirocinio: *(allegare uno schema teorico e pratico della formazione)*

Facilitazioni previste :

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutor 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.

..... ,
Firma del tirocinante.....

Firma del genitore del minorenne.....

Timbro e firma originali dell’Azienda.....

Firma del soggetto promotore.....