

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n _____ stipulata in data _____)

Matricola n _____

Corso di: Diploma Accademico di Primo livello in _____

Diploma Accademico di Secondo in _____

Nominativo del tirocinante _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Tel _____

codice fiscale _____ e-mail _____

Attuale condizione (barrare la casella)

- | | Sì | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • studente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • laureato/diplomato Accademico di Primo livello in _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soggetto portatore di handicap | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Azienda/Ente ospitante _____

Sede/i del tirocinio (stabilimento/ reparto/ ufficio):

Via _____ n. _____ C.A.P _____

Città _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ E- mail _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

Tutore (indicato da Rome University of Fine Arts) _____

Tutore/Responsabile Aziendale (indicato dal soggetto ospitante) _____

Polizze assicurative

- Responsabilità civile posizione n. **M04005394/03** compagnia **FONDIARIA - SAI**

Obiettivi e modalità del tirocinio

Facilitazioni previste

Obblighi del tirocinante

- seguire le indicazioni dei tutori 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 e le direttive interne dell'Azienda/Ente nonché le norme in materia di igiene e sicurezza;
- rispettare gli ulteriori obblighi ed oneri previsti nella convenzione tra la RUFA e l'Azienda /Ente ospitante.

Data _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Timbro e firma per il soggetto promotore _____

Timbro e firma per il soggetto ospitante _____