



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Struttura di Raccordo Macroarea di Ingegneria

Via del Politecnico, 1 – 00133 Roma

rif. Convenzione n. / del

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
PER TIROCINI CURRICULARI DIDATTICI**

(ART.4, COMMA 2 DEL D.M. N°142 DEL 25 MARZO 1998)

Cognome e Nome del tirocinante:	matr.
Nato a: il	
Residente in: CAP	Città
Codice Fiscale: Recapito telefonico:	☒:
(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)	☐

Attuale condizione : Studente universitario del Corso di Laurea (barrare la casella)
TRIENNALE ☐ MAGISTRALE/SPECIALISTICA ☐
CODICE CORSO
• In INGEGNERIA (specificare titolo del corso)
• Inoccupato ☐ disoccupato ☐ occupato ☐ (n. ___ ore settimanali)
<i>(Obbligatorio barrare una casella)</i>
<i>Inoccupato= mai contratto disoccupato= contratti in precedenza Occupato=attualmente sotto contratto</i>

Azienda ospitante:
Numero di dipendenti assunti a tempo indeterminato: (autocertificazione aziendale)
Sede del tirocinio: (specificare indirizzo completo anche sedi diverse):
Tempi di accesso ai locali aziendali (giorni e orari es. lunedì-venerdì dalle ore alle ore): (per max 8ore/giorno – max 40h/sett totali secondo esigenze studente/azienda/Ente ospitante)
Periodo di tirocinio mesi n°: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa
<small>Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente</small>

Tutor Universitario: Tel. ☒:	QUALIFICA:
Tutor Aziendale: Tel. ☒:	QUALIFICA :

Obiettivi e modalità del tirocinio (breve descrizione):



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Struttura di Raccordo Macroarea di Ingegneria

Via del Politecnico, 1 – 00133 Roma

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.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e ai sensi del "Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" ("GDPR"), con la sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopraindicato.

Eventuali variazioni dei dati riportati nel presente documento (sede del tirocinio, trasferte, interruzione anticipata, tutors, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate **almeno 5 giorni prima**, via **e-mail** santamaria@ing.uniroma2.it dall'Azienda/Ente ospitante, al Servizio Tirocini della Macroarea di Ingegneria.

In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire al Servizio Tirocini della Macroarea di Ingegneria, almeno 10 giorni prima del termine dell'attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa.

Roma,

L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Il Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Ingegneria.....

(Prof.....)

.....

N. CFU

CFU come previsti dal Piano di Studi

