

ROMA



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Convenzione n°..... stipulata il.....)

Cognome e nome del tirocinante:

Luogo e data di nascita:

Residente in

Città

CAP

C.F.

Telefono

Titolo di studio:

portatore di handicap

SI

NO

Azienda/Ente Ospitante:

sede/i del tirocinio:

reparto/ufficio/area:

telefono della sede del tirocinio:

tempi di accesso ai locali aziendali: dalle.....alle.....

dal.....al.....

periodo di tirocinio mesi n.....dal.....al.....

tutor Comune di Roma:.....

tutor soggetto ospitante:.....

Polizze assicurative: INAIL pos. N. 65285862/63

RCT pos. N. 01/409/185 Compagnia: "Le Assicurazioni di Roma"

OBIETTIVO E MODALITA' DEL TIROCINIO

L'obiettivo del tirocinio di formazione ed orientamento è finalizzato al consolidamento e allo sviluppo di conoscenze e capacità utili alla creazione di un profilo professionale.

In particolare il tirocinante, in affiancamento, svolgerà le seguenti attività:

.....
.....
.....
Esse permetteranno l'acquisizione di:

➤ **competenze tecnico-professionali:**

.....
.....
.....

➤ **competenze trasversali (risoluzione di problemi, lavoro in gruppo, responsabilità, autonomia, flessibilità, ecc....)**

.....
.....
.....

Il/La tirocinante avrà modo di consolidare le conoscenze di base, rilevanti per la formazione e la preparazione professionale, e di inserirsi in un contesto produttivo.

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 lo svolgimento del tirocinio che successivamente
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

(data)

Firma per presa visione ed accettazione del/la tirocinante

.....

Firma per il Comune di Roma (Il Responsabile di convenzione)

.....

Firma e timbro per l'ISPRA (Il Responsabile di convenzione)

.....

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

Data.....

Il/La tirocinante.....