

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione stipulata in data

Nominativo del/la tirocinante:.....

Nato/a a: Prov il

Residente in: Prov Via cap.

Codice Fiscale:

Recapito telefonico: tel. cell. e-mail:

Attuale condizione (barrare la casella):

- studente universitario del Corso di Laurea in.....
triennale magistrale v.o.
 - in possesso di diploma di laurea in.....dal.....
triennale magistrale v.o.
 - studente corso post laurea: dottorato di ricerca in.....
scuola o corso di perfezionamento o specializzazione
Master in
 - in possesso titolo post laurea:dottorato di ricerca in.....dal.....
scuola o corso di perfezionamento o specializzazione dal.....
Master indal.....
- (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

Nome Ente/Azienda ospitante:ISPRA

Sede/i del tirocinio: Sedi ISPRA di, Via/Piazza n.,

Tempi di accesso ai locali dell'ISPRA: Lun- Ven dalle ore/ alle ore

Via città cap

Periodo di tirocinio n° mesi : dal al

Tutor Universitario: Riferimento telefonico: e-mail

Tutor ISPRA: Riferimento telefonico: e-mail

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Facilitazioni previste:

Polizze assicurative:

Infortunati sul lavoro INAIL "gestione in conto" (ns. pos. Territoriale INAIL 12397548/18)
Responsabilità civile Polizza n. 65/12300000 (scad. 02/2011) Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A.

Obblighi del/la 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 i processi produttivi, prodotti o 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;
- comunicare tempestivamente, per iscritto, con un preavviso di almeno 2 gg., l'eventuale sospensione anticipata del tirocinio, all'ISPRA (in caso di mancata comunicazione, non sarà possibile, per il tirocinante, effettuare un nuovo stage in altra Azienda tramite l'Università)

Eventuali attività svolte fuori dalla sede del tirocinio dovranno essere preventivamente comunicate dal tutor ISPRA all'Ufficio Stage e tirocini tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica stage@uniroma3.it.

Roma,

Firma per presa visione ed accettazione del/la tirocinante

Firma e timbro per l'Università (Il Preside della Facoltà di , Prof.....)

.....

Firma e timbro per l'ISPRA (Il responsabile della Convenzione)

.....

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 sulla protezione dei dati personali, con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'ISPRA limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio.

Firma del/la tirocinante