

## Università degli Studi di Messina

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data ...../......) Nominativo del tirocinante Dipartimento Corso di laurea in ..... nato a ...... il ...... Residente in Via mail..... Cell.......codice fiscale n. Attuale condizione (barrare la casella): Studente scuola secondaria superiore Universitario Frequentante corso post – diploma post – laurea Allievo della formazione professionale Disoccupato/in mobilità (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) si noAzienda ospitante ..... Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) tempi di accesso ai locali aziendali tutore aziendale Polizze assicurative:

Responsabilità Civile - Compagnia CHUBB n. ITCASC02181000 scadenza 21/10/2021. Polizza Infortuni - Gruppo Assicurativo Poste Vita n: 78434 - 21/10/2020 - 31/01/2022.

completare il percorso di studi.
Obiettivo ulteriore è di accrescere la capacità di lavorare in gruppo e, nel contempo, la capacità di
autonomia nella gestione del lavoro e nel carico delle responsabilità professionali.
Attività da svolgere durante il tirocinio (a cura dell'ente ospitante):
Obblighi del tirocinante:
• Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed 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.
Messina lì,
Firma del tirocinante
Firma del Tutore indicato dal soggetto promotore (Coordinatore)
Firma Soggetto promotore (Direttore)
Timbro e firma dell'Ente ospitante

Obiettivi e modalità di svolgimento: Fornire le conoscenze e le competenze necessarie a