



Università di Foggia



Ufficio Stage e Placement

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante :

Codice fiscale _____

Nato a _____ (_____) Il _____

Residente in _____ Prov. (_____) c.a.p. _____

Via _____ tel. _____

Laurea in _____

Soggetto ospitante:

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

Indirizzo _____

Tel _____ Fax _____

Periodo di tirocinio: dal _____ al _____

Sospensione dal _____ al _____

Tempi di accesso: orari della struttura

Via Gramsci 89/91
71122 Foggia
Telefono +39 0881 338480/507- FAX 0881 338668

orientamento@unifg.it
www.unifg.it



Università di Foggia

Attuale condizione (barrare la casella):

- studente scuola secondaria superiore
- universitario
- frequentante corso post-diploma
- frequentante corso post-laurea
- allievo della formazione professionale
- disoccupato/in mobilità/inoccupato
- neolaureato entro 12 mesi

(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

si

no

Tutore universitario :

Tutore aziendale:

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL, posizione n. 11126323
- Polizza infortuni UNIPOL n. 77/67347398
- Responsabilità civile, posizione n. ITCANA22038 compagnia UNIPOL

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Via Gramsci 89/91
71122 Foggia
Telefono +39 0881 338480/507- FAX 0881 338668

orientamento@unifg.it
www.unifg.it



Università di Foggia

Facilitazioni previste (buoni pasto/rimborsi):

Obblighi del tirocinante:

- Prendere atto che il rapporto di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- svolgere le attività previste dal presente progetto formativo e di orientamento;
- 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 aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- Comunicare tempestivamente, di concerto con il soggetto ospitante, la sospensione, estensione, modifica o interruzione del tirocinio.

Foggia, _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante :

Firma per il soggetto promotore:

Firma per l'azienda:

Via Gramsci 89/91
71122 Foggia
Telefono +39 0881 338480/507- FAX 0881 338668

orientamento@unifg.it
www.unifg.it