



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

University of Rome TOR VERGATA

Polizze assicurative:

Infortunati 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
Infortunati polizza **UnipolSai** n. 77/149949019
Responsabilità civile polizza **UnipolSai** n. 65/149948891

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 sulla protezione dei dati personali, con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Azienda limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopraindicato.

In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire alla Segreteria del Corso di laurea 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 Presidente del Corso di Laurea
Prof. Sergio Bernardini

.....

L'azienda ente ospitante
Il Rappresentante legale

.....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

.....