



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO ART.4, COMMA 2 DEL D.M. N°142 DEL 25 MARZO 1998

Nominativo del tirocinante

matricola: _____ CFU: (previsti sul PdS)

Nato a: _____ il _____

Residente in _____

Codice Fiscale: _____

Recapito telefonico: _____ ☒:

(barrare se trattasi di soggetto con disabilità)

Attuale condizione (barrare la casella):

- studente universitario del Corso di Laurea triennale/magistrale/specialistica in cod.Corso:
 - studente frequentante dottorato di ricerca in.....
 - studente frequentante la Scuola di Specializzazione in _____
 - studente frequentante il Corso di perfezionamento in _____
 - studente frequentante il Master in
 - inoccupato disoccupato occupato
- (*Obbligatorio barrare una casella*)
- *Inoccupato= mai contratto* *disoccupato= contratti in precedenza* *Occupato=attualmente sotto contratto*

Struttura ospitante: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Sede del tirocinio (nome dipartimento/laboratorio): _____

Tempi di accesso ai locali: (specificare giorni e orari della settimana nei quali si svolgerà il tirocinio)

Periodo di tirocinio n° _____ mesi : dal _____ al _____
(Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente)

Tutor Universitario:

Tel.: _____ ☒:

Qualifica: _____

Tutor struttura ospitante:

Tel.: _____ ☒:

Qualifica: _____

Obiettivi e modalità del tirocinio: (descrizione dell'attività)



Facilitazioni previste (indicare l'esatto ammontare di eventuali rimborsi forfetari, buoni pasto ecc.)

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n° 00000000 (gestione per conto) D.M. 10.10.1985 e art. 2 D.P.R. n. 156/1999
Responsabilità civile polizza n. 65.180533004 Compagnia UnipolSai Assicurazioni Spa
Altro: Infortuni cumulativa polizza n. 48240051 Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni SA

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.

Eventuali variazioni dei dati riportati nel presente documento (sede del tirocinio, trasferte, interruzione anticipata, tutors, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate, dall'Azienda/Ente ospitante almeno 10 giorni prima, via fax o mail, all'Ufficio Tirocini della Facoltà/Macroarea di/alla Segreteria del Master in/alla Segreteria del Dottorato in/alla Segreteria della Scuola di Specializzazione in

In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire all'Ufficio Tirocini della Facoltà/Macroarea di/alla Segreteria del Master in/alla Segreteria del Dottorato in/alla Segreteria della Scuola di Specializzazione in almeno 10 giorni prima del termine dell'attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa.

Roma,

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Il Direttore del Dipartimento di/ Presidente del Corso di Laurea Triennale in/Presidente del Corso di Laurea Specialistica in/Presidente del Corso di Laurea Specialistica a Ciclo Unico in/Presidente del Corso di Laurea Magistrale in/Presidente del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in/Direttore del Corso di Perfezionamento in/Direttore del Master in/Direttore della Scuola di Specializzazione in/Coordinatore del Dottorato di Ricerca in.....(Prof.....)

II RESPONSABILE DELLA STRUTTURA/IL DIRETTORE DEL DIP.TO/IL PRESIDENTE DEL CdL/IL DIRETTORE DEL MASTER/IL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE/IL COORDINATORE DEL DOTTORATO DI RICERCA IN

(.....)

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

(.....)

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei



TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Dati Personali. L'informativa denominata "*Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") per il trattamento dei dati personali dei soggetti che intendono attivare e svolgere tirocini curriculari od extracurriculari presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"*" è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Firma del tirocinante

(.....).....