



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):

TRIENNALE

MAGISTRALE

• CORSO DI LAUREA in INGEGNERIA

• COD. CORSO :

•

• 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)



TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

Tutor Universitario:	Tel.:	<input type="checkbox"/> ✉:	Qualifica:
Tutor struttura ospitante:	Tel.:	<input type="checkbox"/> ✉:	Qualifica:

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

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

Polizze assicurative:

Infortunati 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: Infortunati 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.



TOR VERGATA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

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 Macroarea di Ingegneria Sig.ra Silvana Santamaria e-mail santamaria@ing.iniroma2.it

In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire all'Ufficio Tirocini della Macroarea di Ingegneria Sig.ra Silvana Santamaria e-mail santamaria@ing.uniroma2.it almeno 10 giorni prima del termine dell'attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa

Roma,

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
Il Coordinatore del Corso di Laurea in Ingegneria

(Prof.....)

.....

II RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA

(Prof.....)

.....

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 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

(.....)