



Unione europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO D

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n..... Stipulata in data.....)

Nominativo del tirocinante

nato a il

residente in cod. fiscale

Attuale condizione (barrare la casella)

- studente scuola secondaria superiore ;
- universitario ;
- frequentante corso post-diploma ;
- post-laurea ;
- allievo della formazione professionale ;
- Disoccupato/in mobilità ;
- Inoccupato ;
- (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) si no

Azienda ospitante

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

Tempi di accesso ai locali aziendali

Periodo di tirocinio n. mesi dal al

Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Tutore aziendale

Polizze assicurative- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n

Responsabilità civile posizione n compagnia

Obiettivi e modalità del tirocinio

.....

.....

Facilitazioni previste

.....

Obblighi del tirocinante

- 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 e sicurezza;

.....(data).....

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

firma per il soggetto promotore

firma per l'azienda