



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DEL SANNIO Benevento

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO (ai sensi dell'art. 18 Legge 24 giugno 1997, n. 196), RELATIVO ALLA CONVENZIONE STIPULATA CON ..... IN DATA ...../...../.....**

**TRA**

**L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO IN BENEVENTO**

**E**

**IL/LA TIROCINANTE**

Nome e Cognome ..... N. di Matricola  
.....

Nato/a ..... Prov. .... il  
.....

Residente nel Comune di ..... Prov. .... C.A.P.  
.....

Via..... Codice fiscale  
.....

Tel. .... E-mail:  
.....

## CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

**STUDENTE**

**Vecchio Ordinamento** ☐

**Laurea Triennale** ☐

**Laurea Specialistica** ☐

**Laurea Magistrale** ☐

## **SOGGETTO OSPITANTE**

Denominazione .....

Settore di Attività

Agricolo ☐

Industriale/Commerciale ☐

Enti Pubblici ☐

Imprese di Servizio Studi Professionali ☐

Area Sanitaria ☐

Altro ☐

---

Sede del tirocinio (Stabilimento/Reparto/Ufficio) .....

Città ..... Prov. .... Via .....

## **TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE**

Nome e Cognome .....

Tel. .... Fax..... E-mail .....

## **TUTOR DELL'UNIVERSITÀ**

Nome ..... e ..... Cognome .....

Titolare ..... dell'Insegnamento .....

Dipartimento .....

Tel. .... Fax ..... E-mail .....

## **DURATA DEL TIROCINIO**

Mesi ..... n ..... dal ..... al .....

Tempi di accesso ai locali aziendali ..... dalle ore ..... alle ore .....

Eventuali CFU previsti .....

## OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## FACILITAZIONI PREVISTE

.....  
.....  
.....  
.....  
..

## POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni cumulativa studenti: Numero di polizza consultabile al seguente [link](#);

Responsabilità civile terzi RCT: Numero di polizza consultabile al seguente [link](#);

Responsabilità per gli infortuni sul lavoro INAIL: (ai sensi del D.P.R. 9.4.1999, n. 156, la copertura contro gli infortuni sul lavoro del tirocinante è assicurata mediante la forma della gestione per conto dello Stato).

## OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze, consapevole che il tirocinio non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro.

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.

Benevento, lì .....

Firma del Tirocinante per presa visione ed  
accettazione

.....

Firma del Tutor dell'Università o del Presidente  
del Corso di Studi o del Delegato alle attività di  
tirocinio

.....

Firma e timbro del Soggetto ospitante

.....