

(su carta intestata del soggetto promotore)

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. Convenzione n. _____ stipulata in data _____ con protocollo n. _____)

*** Informazioni personali del Tirocinante**

Nome e Cognome Codice Fiscale
Luogo e data di nascita: (....) il
Residenza (via, n. civico, cap, città, provincia)
.....
Tel. Fax E-mail
Titolo di studio: Sesso

*** Condizione attuale del Tirocinante**

- Studente scuola secondaria superiore classica
- Studente scuola secondaria superiore scientifica
- Studente scuola secondaria superiore linguistica
- Studente scuola secondaria superiore artistica

- Studente scuola secondaria superiore tecnica ITIS
- Studente scuola secondaria superiore tecnica ITC
- Studente scuola secondaria superiore tecnica ITG
- Studente scuola secondaria superiore tecnica ITAS
- Studente scuola secondaria superiore tecnica ITN

- Studente scuola professionale per il Settore Industria e Artigianato
 - produzioni industriali e artigianali*
- Studente scuola professionale per il Settore dei Servizi
 - servizi commerciali*
 - servizi di manutenzione e assistenza tecnica*
 - servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera*
 - servizi socio-sanitari*
 - servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale*
- Studente universistario
- Frequentante corso post-diploma
- Frequentante corso post-laurea
- Corsista della formazione professionale

*** Tutor e Responsabile aziendale**

Nome Cognome del Tutor didattico/organizzativo nominato dal Soggetto Promotore:
.....

Recapiti telefonici e-mail

Curriculum vitae (vedi allegato)

Compiti:

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

Nome Cognome del Tutor nominato dal Soggetto Ospitante (Responsabile aziendale):
.....

Recapiti telefonici e-mail

Curriculum vitae (vedi allegato)

Compiti:

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

Nome Cognome del Tutor incaricato dall'Istituzione scolastica o formativa (nel caso in cui il soggetto promotore sia diverso dalle istituzioni scolastiche e formative) sempreché nominato:
.....

Recapiti telefonici e-mail

Compiti:

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

***Soggetti firmatari della convenzione**

Soggetto Promotore

Denominazione
Codice Fiscale/Partita IVA:
Sede legale (via, n. civico, cap, città, provincia):
.....
Tel. Fax E-mail
Sede operativa (via, n. civico, cap, città, provincia):
.....
Tel. Fax E-mail
Nome e Cognome del legale rappresentante
Codice fiscale:

Soggetto ospitante

Denominazione
Codice Fiscale/Partita IVA:
Sede
legale
.....
Tel. Fax E-mail
Sede operativa (via, n. civico, cap, città, provincia):
.....
Tel. Fax E-mail
Nome e Cognome del legale rappresentante
Codice fiscale:
Strutture aziendali presso cui si svolge il tirocinio
settore:
sede:
stabilimento/sede operativa: (via, n. civico, cap, città, provincia):
reparto <input type="checkbox"/>
ufficio <input type="checkbox"/>

*** Timing**

Durata del tirocinio n. mesi data inizio data fine
Eventuale periodo di sospensione: dalal

***Copertura assicurativa**

Infortuni sul lavoro I.N.A.I.L.: Posizione n.
Responsabilità Civile: Posizione n.: - Compagnia di Assicurazione:

***Formazione e orientamento**

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tempi di presenza in azienda: dalle ore..... alle ore dei seguenti giorni

Profilo professionale.....

Competenze da acquisire

*** Obblighi del tirocinante:**

- seguire le indicazioni dei tutor 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;
- sottoscrivere l'allegata dichiarazione.

*** Facilitazioni previste per il Tirocinante:**

- indennità di partecipazione pari a 400,00 € lordi mensili a carico della Regione Molise
- indennità di partecipazione pari a _____ € lord mensili a carico del Soggetto Ospitante
- rimborso viaggi
- vitto e alloggio
- altro (da specificare) _____

Il Soggetto Promotore

Il Soggetto Ospitante

Firma per presa visione ed accettazione
Il Tirocinante
