

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
TIROCINIO CURRICOLARE ESTERNO

ART. 4, COMMA 2 DEL D.M. N°142 DEL 25 MARZO 1998

(rif. Convenzione n. _____)

Tirocinante: *(nome e cognome)*

Nato/a: _____ (Prov. _____) il _____

Residente in _____ (Prov. _____)

Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

e-mail: _____

Recapito telefonico: _____

Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap

Laurea in: _____

Attuale condizione *(barrare la casella):*

Studente frequentante il Master in Ingegneria del Suono e dello Spettacolo

Inoccupato _____ disoccupato _____ occupato _____ *(Obbligatorio barrare una voce)*

Inoccupato= mai contratto disoccupato= contratti in precedenza Occupato=attualmente sotto contratto

AZIENDA/ENTE OSPITANTE *(Ragione sociale e indirizzo):*

Numero di dipendenti assunti a tempo indeterminato *(autocertificazione azienda):* _____

Sede del tirocinio *(indirizzo completo):*

Tempi di accesso ai locali aziendali *(specificare giorni della settimana ed orari):*

(gg e orari per max 8ore/giorno – max 40h/sett totali secondo esigenze studente/azienda/Ente ospitante)

Periodo di tirocinio mesi n° _____ : dal _____ al _____

(Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente)

Tutor Universitario: prof. Marco Re

Tutor Aziendale: _____ **cell.** _____

email: _____

Obiettivi e modalità del tirocinio: *(breve 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.

Al link <http://utov.it/s/privacy> il tirocinante trova "L'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per gli utenti che intendono iscriversi alle prove di ammissione e agli esami di stato, per gli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e per gli studenti, laureandi, laureati, specializzandi, tirocinanti e dottorandi dell'Ateneo".
Con la sottoscrizione il tirocinante dichiara di aver preso visione dell'informativa sopracitata ed esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Azienda limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. Si fa presente che il tirocinante che non fornisce il consenso a che i suoi dati personali siano comunicati all'Azienda, limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio, non può prendere parte all'attività di tirocinio. **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 mail alla Segreteria e al Direttore del Master. In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire alla Segreteria del Master 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 Master, prof. Marco Re

AZIENDA:

Rappresentante legale (.....)

Firma per presa visione ed accettazione del TIROCINANTE:

(.....)

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per gli utenti che intendono iscriversi alle prove di ammissione e agli esami di stato, per gli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e per gli studenti, laureandi, laureati, specializzandi, tirocinanti e dottorandi dell'Ateneo che si trova al link <http://utov.it/s/privacy> e acconsento a che i miei dati personali vengano comunicati all'Azienda limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio.

PRESTA IL CONSENSO **NEGA IL CONSENSO**

Firma del tirocinante (.....)