

**PROGETTO FORMATIVO PER L'AVVIO DEL
TIROCINIO CURRICULARE (a cura dell'Azienda)**

(Rif. Convenzione n. PO/___/___ POS/25 stipulata in data ___/___/___ , a cura dell'Università)

Dati dell'Azienda/Istituzione ospitante

Azienda ospitante:

Ragione sociale:

Sede legale:

Settore /Area produttiva:

Partita IVA /Codice fiscale:

Sito internet:

Rappresentante legale (Nome e Cognome):

Telefono /Fax:

Indirizzo e-mail:

Dati del Tirocinante

Cognome:

Nome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

Indirizzo del domicilio (se diverso dalla residenza):

Codice fiscale:

Dipartimento e Corso di Laurea:

Anno di corso:

Numero di Matricola:

Indirizzo e-mail:

Telefono /Cellulare:

Dati attività di tirocinio

Sede del tirocinio:

Orario di accesso ai locali aziendali:

LUN - VEN

Dalle Alle

Durata del tirocinio (data di inizio e conclusione):

Dal ___/___/___

Al ___/___/___

Per un periodo complessivo di mesi (massimo 6):

Ore totali di tirocinio:

Necessità di crediti formativi (CFU):

SI NO

Se SI, numero di CFU richiesti dal piano di studi:

4 6 8

Tutor LUISS:

RAFFAELLA DE FELICE

Polizze Assicurative:

- Infortuni sul Lavoro INAIL posizione n. 8324795/59
- Responsabilità civile compagnia assicurativa Aurora posizione n. 49638063
- Polizza infortuni compagnia assicurativa CHATIS EUROPE S.A. posizione n. IAH0000572

Facilitazioni (se previste): Rimborso spese SI NO se sì, specificare _____Buoni pasto SI NO se sì, specificare _____Altro SI NO se sì, specificare _____

Dati del Tutor aziendale

Cognome:

Nome:

Funzione lavorativa /Qualifica:

Codice fiscale:

Indirizzo e-mail:

Telefono /Cellulare:

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio

Obblighi dello stagista

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare loro riferimento per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o 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.

Strumento utilizzato per individuazione Tirocinante Candidatura spontanea sito Azienda Contatto Ufficio Career Services LUISS Altro contatto LUISS Altro Specificare _____

Firma del Tirocinante

Timbro e Firma per l'Azienda ospitante

Timbro e Firma per la LUISS Guido Carli
Il Direttore Generale
Giovanni Lo Storto

Roma, lì