



# TOR VERGATA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO ART.4, COMMA 2 DEL D.M. N°142 DEL 25 MARZO 1998

**Nominativo del tirocinante** .....

**matricola:**.....

**CFU:** ..... (previsti sul PdS)

**Nato a:** ..... **il** ..... **Residente in** .....

**Codice Fiscale:** .....

**Recapito telefonico:** .....



(barrare se trattasi di soggetto con disabilità)

**Attuale condizione** (barrare la casella):

TRIENNALE

MAGISTRALE

• CORSO DI LAUREA in INGEGNERIA .....

• COD. CORSO: .....

•

• inoccupato

disoccupato

occupato

**(Obbligatorio barrare una casella)**

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

**Struttura ospitante:** **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"**

**Sede del tirocinio** (*nome dipartimento/laboratorio*):

**Tempi di accesso ai locali:** (*specificare giorni e orari della settimana nei quali si svolgerà il tirocinio*)

(max 8 h die – max 36 h sett. totali)

**Periodo di tirocinio** n° mesi: dal ..... al .....

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



# TOR VERGATA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

**Tutor Universitario (docente della materia):**

Qualifica:

Tel.:



**Tutor struttura ospitante: (Docente che segue il tirocinio)**

Qualifica:

Tel.:



**Obiettivi e modalità del tirocinio: (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.



# TOR VERGATA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

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 fax o mail, all'Ufficio Tirocini della Macroarea di Ingegneria Sig.ra Silvana Santamaria e-mail [santamaria@ing.iniroma2.it](mailto:santamaria@ing.iniroma2.it)

In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire all'Ufficio Tirocini della Macroarea di Ingegneria Sig.ra Silvana Santamaria e-mail [santamaria@ing.uniroma2.it](mailto:santamaria@ing.uniroma2.it) 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 Corso di Laurea in Ingegneria**

(Prof.....)

.....

**II RESPONSABILE DELLA STRUTTURA**  
**DOTT. / PROF.....**

(Dott. / Prof. ....)

.....

**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/sprivacy>

**Firma del tirocinante**

(.....)