



Unione europea
Fondo sociale europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ALLEGATO D

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n.....Stipulata in data.....)

Nominativo del tirocinante.....

nato a.....il

residente in..... cod. fiscale

Attuale condizione (barrare la casella)

- studente scuola secondaria superiore //;
- universitario //;
- frequentante corso post-diploma //;
- post-laurea //;
- allievo della formazione professionale //;
- Disoccupato/in mobilità //;
- Inoccupato //;
- (barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) si no

Azienda ospitante.....

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Tempi di accesso ai locali aziendali.....

Periodo di tirocinio n. mesidal al

Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Tutore aziendale

Polizze assicurative- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n

Responsabilità civile posizione ncompagnia

Obiettivi e modalità del tirocinio

.....

.....

Facilitazioni previste

.....

Obblighi del tirocinante

- Seguire le indicazioni dei tutori 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;

.....(data).....

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

firma per il soggetto promotore

firma per l'azienda.....