



Unione europea  
Fondo sociale europeo



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. mesi ..... dal ..... al .....

Tutore (indicato dal soggetto promotore) .....

Tutore aziendale .....

Polizze assicurative- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. ....

Responsabilità civile posizione n. .... compagnia .....

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 .....