

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA – FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(convenzione n. .... del .....  
stipulata tra l'Università degli Studi di Genova e.....)

- .....
- tirocinio curriculare con riconoscimento di crediti
- tirocinio curriculare senza riconoscimento di crediti
- tirocinio non curriculare post-lauream
- .....

**Nominativo del tirocinante** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In caso di cittadino extracomunitario:

Numero permesso di soggiorno: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_\_

Motivo per il quale è stato concesso il permesso di soggiorno: \_\_\_\_\_

Attuale condizione (barrare la casella che interessa):

- studente iscritto a corso di **laurea**
- studente di corso di **laurea specialistica / magistrale**

*specificare la denominazione del corso*

\_\_\_\_\_

- frequentante corso di **specializzazione**
- frequentante corso di **perfezionamento/master**
- frequentante **dottorato di ricerca**
- \_\_\_\_\_

- ha conseguito il titolo accademico (*da non oltre 12 mesi*)

*Specificare il titolo, la denominazione del corso e la data di conseguimento del titolo*

\_\_\_\_\_

.....

**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tempi di accesso ai locali aziendali \_\_\_\_\_

dalle ore alle ore \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio n. mesi/ore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

.....

Tutore (indicato dall'Università degli Studi di Genova) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tutore aziendale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro: **GESTIONE PER CONTO DELLO STATO** *ai sensi del combinato disposto dagli articoli 127 e 190 del Testo Unico n. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10.10.1985;*
- Responsabilità civile: **posizione n. 100.725567.52** **compagnia FONDIARIA-SAI SpA**

Aspetti relativi alla tutela della salute e della sicurezza dei partecipanti:

Come previsto dal D. Lgs. 09.04.2008 n. 81, art. 2, comma 1 lettera a), il tirocinante è equiparato ai lavoratori del soggetto ospitante.

Il 'Datore di lavoro' del soggetto ospitante assume, nei confronti del tirocinante, tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente, in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

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.

Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art.18, comma 1, lettera d), della legge n.196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.

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

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Timbro e firma per il soggetto promotore .....

Timbro e firma per l'azienda.....

**Università degli Studi di Genova  
Facoltà di Giurisprudenza**

**SCHEDA DATI PER LA TRASMISSIONE VIA E-MAIL  
DELLA CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO  
E/O DEL PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO  
(Da compilare da parte dell'Azienda/Ente ospitante)**

**Denominazione Azienda/ente:** .....

**Nominativo a cui inviare la copia della convenzione e/o del progetto formativo:**

.....  
.....  
.....  
.....

**e-mail:**.....

**Tel.:** .....

**Fax:** .....

**Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003**

**Firma**.....