



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
CORSI DI LAUREA CLASSE DEI BENI CULTURALI

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
(Reg. n. _____ del _____)

Tirocinante

Nominativo: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residenza: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Corso di studio: _____

Matricola: _____ CFU maturati: _____

Tirocinio

Azienda ospitante: _____

Sede: _____

Durata del tirocinio: _____

Inizio e termine del tirocinio: dal _____ al _____

Docente universitario _____

Tutor aziendale _____

Polizze assicurative:

Inail (infortuni) "Gestione per conto dello Stato" (ex art. 127 e 190 del T.U. n. 1124/65 e D.M. 10/10/1985)

Resp. Civile: compagnia ass.va UnipolSai Assicurazioni

Obiettivi e modalità del tirocinio:

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza, circa i 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;
- Osservare il codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Cagliari adottato con deliberazione G.C. n. 86 del 21/07/2015.

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma per presa visione del Docente Universitario

Timbro e firma per l'azienda ospitante

Sottoscrizione per il soggetto promotore

Cagliari, _____