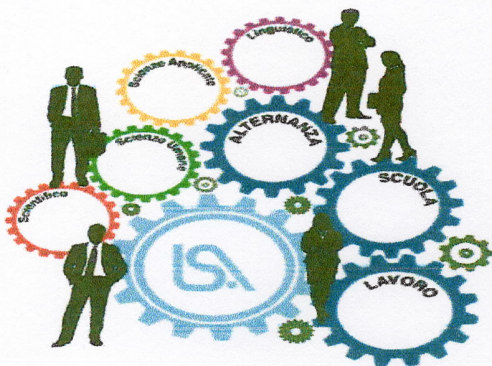




PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione n. Stipulata in data

Nominativo del Tirocinante

.....

Nato a

il

Residente in

.....

Cod. fiscale.....

Azienda ospitante

.....

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

.....

Tempi di accesso ai locali aziendali

.....

Periodo di tirocinio n.

dal **al**

Polizze assicurative

• **Infortuni sul lavoro INAIL** posizione n.

• **Responsabilità Civile** posizione n.

Compagnia

Tutor (indicato dal soggetto promotore)

.....

Tutor aziendale competente in materia di salute e sicurezza sul lavoro.....

Obiettivi e modalità del tirocinio da svolgere sempre in affiancamento al

Tutor

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

Soggetto Promotore

Azienda ospitante