



Università degli Studi di Bari  
Facoltà di Scienze Politiche  
Via G. Suppa, 9 - 70122 Bari

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data .....

Nominativo del tirocinante .....

nato a .....

residente in .....

codice 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

(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) prof. Ennio Triggiani

Tutore aziendale .....



Università degli Studi di Bari  
*Facoltà di Scienze Politiche*  
Via G. Suppa, 9 - 70122 Bari

Polizze assicurative:

Infortunati sul lavoro INAIL posizione n. D.P.R. 1124 del 30.06.1965;

Responsabilità civile: polizza RCT/O n. M 04037857 05 Fondiaria –  
Sai (Divisione Sai).

Obiettivi e modalità del tirocinio: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Facilitazioni previste: .....

Obblighi del tirocinante:

- a. seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- b. rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relativi all' Azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;



*Università degli Studi di Bari*  
**Facoltà di Scienze Politiche**  
*Via G. Suppa, 9 - 70122 Bari*

- c. rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Bari, .....

Firma per presa visione ed

Accettazione del tirocinante .....

Firma per il soggetto promotore .....

Firma per l' Azienda .....