



**PROGETTO FORMATIVO v. 4.1**

(Rif. Convenzione<sup>1</sup> n. .... stipulata in data ...../...../.....)

**Dati anagrafici del tirocinante**

Cognome e nome .....

Numero matricola .....

Codice fiscale .....

nato a .....il .....

residente a ..... via/piazza .....

cellulare ..... e-mail .....

Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche, Corso di Studio in.....

anno di immatricolazione.....

Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap<sup>2</sup>

**Azienda ospitante<sup>3</sup>** .....

Indirizzo (sede legale).....

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio/dipartimento)<sup>4</sup> .....

**Tempi di accesso ai locali aziendali<sup>5</sup>**.....

**Crediti universitari attribuibili alla attività di tirocinio<sup>6</sup>** .....

**Periodo di tirocinio**

N° mesi .....dal ...../...../..... al ...../...../.....

Eventuale sospensione dal ..... al.....

**Tutor universitario:** .....

Tel:....., e-mail:.....



**Tutor aziendale:**.....  
Indirizzo..... tel:.....  
e-mail:.....

**Polizze assicurative<sup>7</sup>:**

- Infortuni sul lavoro INAIL: gestione per conto dello Stato prevista dal combinato disposto dagli artt. 127 e 190 del T.U. INAIL (DPR N. 1124/65) e regolamentato dal D.M. 10.10.85
- Responsabilità civile verso terzi: **posizione RCT/O n. ITCASC03613** ACE European Group Ltd con scadenza il 31/12/2018

**Obiettivi e modalità del tirocinio (Descrizione delle attività):**

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

**Facilitazioni previste** (es. borse di studio, mensa, alloggio, rimborso spese, ecc.):.....  
.....

**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



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

**Dipartimento di Scienze Chimiche e Farmaceutiche**

In caso di successivo inserimento lavorativo, a qualsiasi titolo, l'azienda e il tirocinante sono tenuti ad avvisare l'Università comunicando la notizia all'indirizzo: sportello lavoro@units.it

Firma<sup>9</sup>  
per presa visione ed accettazione del tirocinante .....

Firma  
per il soggetto promotore (Coordinatore del Corso di Studi) .....

Firma  
per l'azienda (rappresentante legale).....

Firma  
del tutor aziendale.....

Firma  
del tutor universitario.....



**NOTE**

- 1) Compilazione a cura del referente tirocini per il Corso di Laurea
- 2) Il dato sarà trattato ai sensi della Legge 21 dicembre 1996 n.675
- 3) L'azienda è tenuta a verificare il rispetto del limite massimo di tirocinanti ospitabili in base al DM 142/98 art. 1 e al D. Pres. FVG 103/2010 art. 7, ossia:
  - aziende con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato, un tirocinante
  - con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e diciannove, non più di
  - due tirocinanti contemporaneamente
  - con più di venti dipendenti a tempo indeterminato, tirocinanti in misura non superiore al dieci per cento dei suddetti dipendenti contemporaneamente
- 4) Indicare tutte le sedi di svolgimento abituale del tirocinio, ai fini della copertura assicurativa del tirocinante. In caso di attività svolte occasionalmente in altro stabilimento o fuori sede è necessario darne preavviso via fax al (+39) 040.558.3100 ed allegare copia della richiesta al progetto formativo. L'esperienza può svolgersi anche in più settori operativi della medesima organizzazione lavorativa (DM 142/98 art. 4)
- 5) Indicare gli orari di accesso alla sede di lavoro, che devono includere, ai fini assicurativi, gli orari di ingresso e uscita del tirocinante. In caso di attività svolte al di fuori di questi orari, è necessario darne preavviso via fax al (+39) 040.558.3100 ed allegare copia della richiesta al progetto formativo
- 6) 1 credito =25 ore di lavoro effettivo
- 7) Prendere visione dell'informativa alla pagina:  
<http://www.units.it/dida/ordamm/?file=NormeInfortuni.inc>
- 8) Il documento dovrà essere sottoscritto in 3 copie originali, che dovranno essere trattenute rispettivamente dal tirocinante, dall'Azienda e dall'Ateneo