Istruzioni per la compilazione

1.stampare le pagine che compongono il Progetto per attività di tirocinio curriculare **FRONTE / RETRO**

2.scrivere a caratteri stampatelli

3.compilare tutti i campi richiesti

4.produrre il documento in **ORIGINALE** in triplice copia da **consegnare esclusivamente al Dipartimento o al corso di studi.**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

TIROCINIO CURRICULARE INTRA MOENIA

Progetto per attività di tirocinio curriculare individuale interna all'Ateneo da svolgersi presso il Dipartimento / Struttura_____

_____

_____

TIROCINANTE

Cognome e Nome _____ N. di Matricola _____

Telefono _____Telefono Mobile _____

Email_____@_____

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

STUDENTE iscritto per l'**A**nno **A**ccademico _____/_____ al _____ anno di corso

Corso di studio _____

Dipartimento di _____

DIPARTIMENTO / STRUTTURA OSPITANTE

Dipartimento / Struttura di _____

_____

_____

Responsabile del Dipartimento / Struttura _____

Telefono _____ Fax _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore _____ alle ore_____

TUTORE

Cognome e Nome _____

Telefono _____ Fax_____Email_____@_____

ATTIVITÀ di TIROCINIO

OBIETTIVI e MODALITÀ di SVOLGIMENTO del TIROCINIO

_____

_____

_____

_____

_____

Durata del tirocinio: **N° Mesi** _____ dal _____ al _____

Numero Crediti Formativi previsti per l'attività di tirocinio **(cifra/lettere)** _____/_____

FACILITAZIONI PREVISTE

_____

_____

_____

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

1) **Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;**
2) **rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché le misure di prevenzione e di emergenza adottate dal Dipartimento/Struttura Ospitante ai sensi dell'art. 5 della Convenzione in attuazione del D. Lgs n. 81/2008;**
3) **mantenere la necessaria riservatezza e a non comunicare a terzi, senza il preventivo consenso del Dipartimento/Struttura Ospitante, informazioni, documenti e/o conoscenze di cui sia venuto in possesso durante lo svolgimento del tirocinio. L'obbligo di riservatezza si protrae oltre la durata del tirocinio; compilare, nel caso di tirocinio curriculare, il libretto diario delle attività svolte.**

Informazioni ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 s.m.i.

I dati sopra riportati sono utilizzati per le finalità connesse al presente progetto formativo da parte dei contitolari (Dipartimento/Struttura Ospitante) che dichiarano di acconsentire che i dati personali raccolti per la formalizzazione del presente atto siano oggetto di trattamento nei propri archivi: cartacei e/o informatizzati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679- Regolamento generale sulla protezione dei dati, del D.Lgs 196/2003 s.m.i. – Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento di Ateneo.

Lì _____

Firma del **Tirocinante** per presa Visione ed Accettazione _____

Firma per il **Dipartimento** _____

Firma del **Tutore** e timbro
del **Dipartimento/Struttura** _____