



PROGETTO FORMATIVO STANDARD

(Rif: Convenzione tra Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria e Ordine Provinciale dei Consulenti del Lavoro di Reggio Calabria Stipulata in data 24 marzo 2013)

A Cura dello studente

Nominativo del Tirocinante _____
n. matr. _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ n. tel. _____
Codice Fiscale _____

Attuale Condizione (barrare la casella)

• **Studente Universitario** ☐

(Barrare se trattasi di soggetto portatore di Handicap) si no

A Cura dell'ufficio

Studio Professionale _____
Sede del Tirocinio _____
Tempi di accesso allo studio professionale _____
Periodo Tirocinio n. mesi _____ da _____ a _____

Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Tutore Aziendale

Polizze Assicurative

- Infortuni sul lavoro INAIL: Codice Cliente n. 13184519
- Responsabilità civile : Numero Polizza: 7586602
Compagnia Assicuratrice: Fondiaria SAI
Ramo: Rct/Rco
- Infortuni cumulativa: Numero Polizza: 261994
Compagnia Assicuratrice: INA Assitalia
Ramo: Infortuni cumulativa



Obiettivi Standard e modalità del tirocinio utili per la Convenzione quadro con l'Ordine Provinciale dei Consulenti del Lavoro di Reggio Calabria

Obblighi del tirocinante

- *seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;*
- *rispettare gli obblighi di riservatezza circa 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.:*

..... data

**Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante** _____

Firma per il soggetto promotore _____

Firma per L'Ordine Provinciale dei Consulenti del Lavoro di Reggio Calabria
