



PROGETTO FORMATIVO STANDARD

(Rif: Convenzione tra Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria e Ordine Professionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Reggio Calabria, Stipulata in data 11.02.2016)

A Cura dello studente

Nominativo del Tirocinante _____

n. matr. _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ n. tel. _____

Codice Fiscale _____

Attuale Condizione (barrare la casella)

- **Universitario** ☐

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

A Cura dell'ufficio

Studio professionale Ospitante _____

Sede del Tirocinio (Stabilimento/reparto/ufficio) _____

Tempi di accesso Studio _____

Periodo Tirocinio n. mesi _____ da _____ a _____

Tutore (indicato dal soggetto promotore)

Tutore (Studio) _____

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 Professionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Reggio Calabria:

- Partecipare alle attività di redazione delle scritture contabili d'esercizio e, ove compatibile con il periodo di svolgimento del tirocinio, a quelle di chiusura dirette alla predisposizione del bilancio;
- Apprendere le principali attività connesse agli adempimenti fiscali;

Facilitazioni previste

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 il soggetto ospitante _____