



## 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)
• <b>Studente Universitario</b> <input type="checkbox"/>

(Barrare se trattasi di soggetto portatore di Handicap) <u>si</u> <u>no</u>
---

### 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**  
\_\_\_\_\_