



## PROGETTO FORMATIVO STANDARD (Rif. Convenzione UNIRC – UNCI)

### 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

Azienda Ospitante \_\_\_\_\_

Sede del Tirocinio (Stabilimento/reparto/ufficio) \_\_\_\_\_

Tempi di accesso ai locali aziendali \_\_\_\_\_

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 del tirocinio presso l'Unione Nazionale delle cooperative italiane – Federazione Regionale Calabria:**

- Apprendere le principali attività connesse alla consulenza aziendale, fiscale, del lavoro, di progettazione delle società, in particolare delle società cooperative.

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 \_\_\_\_\_