



## PROGETTO FORMATIVO STANDARD (All. 3)

**(Rif: Convenzione tra Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria e Ordine professionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Locri- RC )**

### *A Cura dello studente*

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

Attuale Condizione (barrare la casella)
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Studente Universitario</b> <input type="checkbox"/></li></ul>

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

### *A Cura dell'ufficio*

Studio Professionale _____
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
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Infortuni: polizza n° 165137470 Società UnipolSai Assicurazioni- Decorrenza 31/12/2018 e scadenza 30/06/2024.</b></li><li>• <b>RCT/O: polizza n° 165138565 Società UnipolSai Assicurazioni. Decorrenza 31/12/2018 e scadenza 30/06/2024.</b></li></ul>



**Obiettivi Standard e modalità del tirocinio utili per la Convenzione Quadro con l'Ordine Professionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Locri:**

Conoscenze ed esperienze nel campo del terzo settore e dell'economia sociale

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 i processi produttivi, i 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:** \_\_\_\_\_