

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA - DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(convenzione n ..... del .....  
stipulata tra l'Università degli Studi di Genova e ..... )

tirocinio curriculare con riconoscimento di crediti

tirocinio curriculare senza riconoscimento di crediti

Nominativo del tirocinante \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In caso di cittadino extracomunitario:

Numero permesso di soggiorno: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_ Scadenza: \_\_\_\_\_

Motivo per il quale è stato concesso il permesso di soggiorno: \_\_\_\_\_

Attuale condizione (barrare la casella che interessa):

studente iscritto a corso di **laurea**

studente di corso di **laurea specialistica / magistrale**

*specificare la denominazione del corso*

frequentante corso di **specializzazione**

frequentante corso di **perfezionamento / master**

frequentante **dottorato di ricerca**

**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

Sede/i del tirocinio (indirizzo stabilimento/reparto/ufficio)

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

dalle ore alle ore \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio n. mesi / ore \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Tutore** (indicato dall'Università degli Studi di Genova) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tutore aziendale' \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro: **GESTIONE PER CONTO DELLO STATO** ai sensi del combinato disposto dagli articoli 127 e 190 del Testo Unico n. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10.10.1985;
- Responsabilità civile: **posizione n. 151189675** compagnia UNIPOL-SAI

---

Aspetti relativi alla tutela della salute e della sicurezza dei partecipanti:

Come previsto dal D. Lgs. 09.04.2008 n. 81, art. 2, comma 1 lettera a), il tirocinante è equiparato ai lavoratori del soggetto ospitante.

Il 'Datore di lavoro' del soggetto ospitante assume, nei confronti del tirocinante, tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente, in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

---

Obiettivi e modalità del tirocinio:

---

---

---

---

Facilitazioni previste:

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od 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. Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art.18, comma 1, lettera d), della legge n.196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.

---

..... , (data).....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Timbro e firma per il soggetto promotore .....

Timbro e firma per l'azienda.....

**Università degli Studi di Genova**  
**Dipartimento di Giurisprudenza**

SCHEDA DATI PER LA TRASMISSIONE VIA E-MAIL  
DELLA CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO  
E/O DEL PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO  
(Da compilare da parte dell'Azienda/Ente ospitante)

**Denominazione Azienda / Ente:** \_\_\_\_\_

Nominativo a cui inviare la copia della convenzione e/o del progetto formativo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E\_mail:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge  
196/2003**

Firma \_\_\_\_\_