



POLITECNICO DI TORINO

Progetto formativo e di orientamento per attività di tirocinio relativo alla convenzione sottoscritta tra
il Politecnico di Torino
e
l'Azienda

Nominativo del tirocinante
Nato / a, **il**
Indirizzo residenza
Recapito telefonico
email istituzionale S @studenti.polito.it
altra email
Codice Fiscale Soggetto portatore di handicap No Sì

ATTUALE/ULTIMA ISCRIZIONE

Matricola
Corso

TITOLI CONSEGUITI

.....

TIPOLOGIA DEL TIROCINIO

- Tirocinio curriculare A.A. / **n. ore** previste; **n. crediti** acquisibili a fine tirocinio
 Tirocinio post-laurea

DATI SUL TIROCINIO

Azienda **n. dipendenti subordinati**
Indirizzo sede legale
Settore di appartenenza dell'Azienda

Luogo di effettuazione del tirocinio

Cambiamento di sede del tirocinio

Motivazioni per il cambiamento di sede

Facilitazioni erogate direttamente dall'Azienda ospitante

.....

Settore di inserimento in azienda



POLITECNICO DI TORINO

TUTOR ACCADEMICO

Dipartimento di

Recapito telefonico

Ruolo

responsabilità e attività DIDATTICA e RICERCA

TUTOR AZIENDALE

Ruolo e responsabilità

Recapiti tel; fax; email

Tempi di accesso ai locali aziendali

Durata del tirocinio data inizio; data termine

(con possibilità di proroga, purché nel rispetto del limite massimo previsto dalla normativa vigente).

Polizze assicurative

responsabilità civile: assicurazione civile accesa dal Politecnico presso Reale Mutua Assicurazioni in coassicurazione con Unipol Assicurazioni Spa (Polizza n.2013/03/2161339)

infortuni: assicurazione accesa dal Politecnico presso Allianz s.p.a. (polizza "Infortunio studenti" n. 072480198). Il tirocinante risulta inoltre coperto da assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali in quanto rientra nella speciale forma di gestione per conto dello Stato di cui al D.P.R. 1124/65. La denuncia di infortunio all'Inail, è a carico dell'ente ospitante, come riportato all'art.4 della convenzione di tirocinio.

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio

.....
.....

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. seguire le indicazioni del tutor accademico e del responsabile aziendale e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigenti in azienda, oltre a quanto concordato nella convenzione fra il Politecnico e l'Azienda;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi, in relazione all'attività svolta in azienda.

RISERVATEZZA DATI

5. I dati da lei forniti sono trattati dal Politecnico nel rispetto del Codice in materia di protezione di dati personali (D.Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003.) I suoi dati personali verranno trasmessi all'Azienda ospitante limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. A tal fine è necessario il suo consenso, in assenza del quale il tirocinio non può essere avviato. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopra indicato.

Li,

Firma per presa visione e integrale accettazione del tirocinante

Firma per il soggetto promotore (Tutor Accademico)

Firma per il soggetto ospitante (Rapp.Legale o Resp.Ris.Umane)