



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

PER LA FACOLTA' DI

SCIENZE DELLA FORMAZIONE

LETTERE

GIURISPRUDENZA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PER TITOLI DI STUDIO POST LAUREAM

Il tirocinio/stage deve svolgersi all'interno del periodo di frequenza del corso di studi anche se non direttamente in funzione del riconoscimento di CFU.

(riferito all'art. n. 2, comma 2 della convenzione stipulata in data ___/___/___)

Tra

L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI SUOR ORSOLA BENINCASA - NAPOLI

e

Tirocinio/stage curriculare

Tirocinio/stage non curriculare

1. DATI ANAGRAFICI DEL TIROCINANTE/STAGISTA

COGNOME

NOME

COMUNE DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN

INDIRIZZO

CAP

COD. FISCALE

TEL./CELL.

E-MAIL

2. CONDIZIONE ATTUALE DEL TIROCINANTE/STAGISTA

laureato/a: data di conseguimento del titolo _____

Corso di Studio Post Lauream _____

MASTER UNIVERSITARIO in _____

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE in _____

DOTTORATO DI RICERCA in _____

CORSO DI PERFEZIONAMENTO in _____

(barrare se trattasi di soggetto diversamente abile)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

3. DATI TIROCINIO/STAGE

SOGGETTO OSPITANTE (DENOMINAZIONE) _____

CODICE DI CLASSIFICAZIONE ATECO _____

FIGURA PROFESSIONALE OGGETTO DEL TIROCINIO/STAGE (CLASSIFICAZIONE CP ISTAT 2011) _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO/ STAGE (INDIRIZZO) _____

EVENTUALE DIPARTIMENTO, UFFICIO, REPARTO _____

PERIODO DELLO STAGE: MESI N. _____ DAL _____ AL _____ PER UN TOTALE DI _____ ORE

GIORNI: LUN-MAR-MER-GIO-VEN-SAB-DOM - ARTICOLATE IN N. _____ ORE SETTIMANALI ORARIO: _____

EVENTUALE SOSPENSIONE DAL _____ AL _____

TUTOR SOGGETTO PROMOTORE

_____ professione _____

tel. _____ e-mail: _____@_____

TUTOR SOGGETTO OSPITANTE

_____ professione _____

tel. _____ e-mail _____@_____

4. AMBITO DEL TIROCINIO/STAGE

- settore specifico in cui il tirocinio/stage viene attivato

- obiettivi e competenze¹ da acquisire

- attività formative da svolgere

¹ Essere in grado di.....



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

5. INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE

(indicare esplicitamente borse di studio, servizio mensa, ticket restaurant, ecc.)

| Facilitazione | Importo (€) |
|---------------|-------------|
| | |
| | |

Gli eventuali rimborsi spese saranno esclusivamente a carico del Soggetto Ospitante

6. POLIZZE ASSICURATIVE

L'Università degli studi Suor Orsola Benincasa di Napoli garantisce la copertura assicurativa dello stagista per:

- infortuni - la copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie professionali è garantita dall'INAIL attraverso la speciale forma della "gestione per conto dello stato" **polizza inail n° 90379865/92** (d.p.r. n.567 del 10-10-96 e d.p.r. 156 del 9-4-99, nonché dal t.u. n. 1124/65)
- polizza infortuni/cumulativa n. **05/9688 reale mutua assicurazioni s.p.a.**

7. OBBLIGHI DEL TIROCINANTE/STAGISTA

(ai sensi dell'art. 4 del provvedimento di modifica al Regolamento della Regione Campania n. 9/2010, inserimento dell'art. 25-ter, comma n. 2 e dell'art. 3 della convenzione).

Durante lo svolgimento del tirocinio/stage, il tirocinante/stagista si impegna a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- attenersi alle indicazioni fornite dal tutor del soggetto promotore e dal tutor del soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- rispettare i regolamenti interni del soggetto ospitante, compatibilmente con la finalità dello stage e con la particolare natura del rapporto;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento dello stage, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi o prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio/stage;
- rispettare i tempi e gli orari di frequenza del tirocinio.

Napoli, _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante/stagista _____

SOGGETTO PROMOTORE (firma e timbro)
Delegato del Rettore al Placement
Prof. Avv. Lucilla Gatt

SOGGETTO OSPITANTE (firma e timbro)