



Al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

**TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO ( scheda da compilare a cura dell'azienda ospitante)**

Azienda ospitante \_\_\_\_\_  
Rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_

Cognome e nome del/la tirocinante \_\_\_\_\_  
Età \_\_\_\_\_  
Condizione precedente all'inserimento in stage:  
 studente scuola superiore  allievo F.P.  
 universitario  disoccupato in mobilità  
 frequentante corso post-diploma  in cerca di primo impiego  
 frequentante corso post-laurea  portatore di handicap

**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_  
n. dipendenti \_\_\_\_\_ n. tirocini in corso \_\_\_\_\_  
Settore di attività \_\_\_\_\_  
Sede del tirocinio (stabilimento – reparto – ufficio)  
\_\_\_\_\_  
Telefono della sede del tirocinio \_\_\_\_\_

**Periodo di tirocinio**  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Orario di accesso ai locali aziendali**  
Dalle ore \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_  
**Ore settimanali previste**  
Dalle ore \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_

Tutor indicato dall'Ente promotore \_\_\_\_\_  
Tutor aziendale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Responsabile Servizio di prevenzione e protezione  
Medico Competente (\*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Polizze assicurative**  
Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. \_\_\_\_\_  
Responsabilità civile \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_

**Obiettivi e modalità del tirocinio** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**a) Competenze da sviluppare:**

Tecnico  
professionali \_\_\_\_\_  
Trasversali:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di base:  
\_\_\_\_\_

**b) Attività:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**c) Esperienze formative collaterali:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**c) Modalità di valutazione iniziale, in itinere e finale:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**d) Modalità della tutorship interna ed esterna:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Facilitazioni per il tirocinante:**

- indennità oraria € 1,55
- eventuali rimborsi mensili per spese di viaggio a carico dell'azienda

**Obblighi del tirocinante:**

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze
- Rispettare gli obblighi di riservatezza sui processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, durante o dopo lo svolgimento del tirocinio
- Rispettare l'orario di lavoro ed il regolamento aziendale, nonché le norme in materia di igiene e sicurezza

Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione alla Legge n.675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

- Barrare in caso di assenso.....

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

*Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante* \_\_\_\_\_

Firma tutor indicato dal Soggetto Promotore \_\_\_\_\_

Firma tutor aziendale \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'azienda

Firma del Soggetto Promotore

Compilare le schede allegate “ descrizione contesto aziendale “ ( parte integrale e sostanziale del presente atto)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_