



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA**  
**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

(rif. Convenzione stipulata in data .....

Nominativo del tirocinante .....

matricola ....., iscritto/a nell'A.A. .... al ..... anno

in corso  / fuori corso , del Corso di Laurea in:

**Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Giurisprudenza**

Indirizzo o percorso .....

**Corso di laurea in Consulente del Lavoro e scienze dei servizi giuridici**

Curriculum in .....

nato/a il ....., a .....

residente in .....

via ..... n. ....

C.F. ....

tel. .... e-mail .....

Attuale condizione (barrare la casella):

- studente scuola secondaria superiore o Universitario
- frequentante corso post – diploma o o post - laurea
- allievo della formazione professionale o Disoccupato/in mobilità
- portatore di handicap

Azienda ospitante .....

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

tempi di accesso ai locali aziendali .....

tutor aziendale .....

tutor (indicato dal soggetto promotore), nome .....

firma .....

periodo di tirocinio n. ore ..... dal / / al / /



# Università degli Studi di Messina

Polizze assicurative:

- Responsabilità Civile - Compagnia CHUBB n. ITCASC02181000 scadenza 21/10/2021
- Polizza Infortuni - Gruppo Assicurativo Poste Vita n: 78434 - 21/10/2020 - 31/01/2022

Ai-sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art. 10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.

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 ed 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.

Messina, li .....

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

Firma del Coordinatore del Corso di Laurea

Timbro e firma dell'Ente ospitante