### PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione stipulata in data ……./……./..…….)

**Dati del tirocinante**

**Dott. XXXXXXXXX,** cod. fisc. XXXXXXXXXX, nato a XXXX, il XXXXX, residente in XXX, Via XXXXX, Tel. XXXXXX, mail XXXXXXXXXX**, s**tudente (matr. n. XXXXXX) del Dottorato di Ricerca in *Scienze delle Pubbliche Amministrazioni (Ciclo 39)* presso il Dipartimento SCIPOG, iscritto nell’a.a. XXXX al I/II/III anno del suddetto Corso di Dottorato di ricerca

**Dati Ente ospitante**

XXXXXXXXXXXXXXX

\* \* \* \* \* \*

**Sede del tirocinio:** XXXXXXXXXXXXXXXXX

**Tempi di accesso ai locali del tirocinio:** orari di ufficio nei giorni lavorativi concordati con l’ente ospitante

**Tutor del tirocinio presso l’ente di destinazione**: Dott. XXXXXXXXXXXX

**Supervisor della ricerca di dottorato**: Prof. XXXXXXX

**Durata del tirocinio**: mesi X dal XXXXXXXX al XXXXXXX

**Copertura assicurativa per la Responsabilità Civile**: Polizza Allianz 79301440 Infortuni Gruppo Zurich Z084787.

Ai sensi del D. Lgs. 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**: *indicare sinteticamente le attività che si andranno a svolgere d’intesa con l’ente ospitante*

\* \* \* \* \* \*

**Obblighi del tirocinante:**

* Seguire le indicazioni dei tutor 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 dell’ente di destinazione e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Messina, …………………….

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

Firma del Supervisor ricerca di dottorato ………………………………..…………………………..

Timbro e firma dell’Ente ospitante ……………………..……………………………………………