



**Area Didattica e Servizi agli Studenti**  
**UOC Gestione carriere studenti**

C.F. 80007270186  
P.IVA 00462870189

**PROGETTO FORMATIVO DI TIROCINIO DIDATTICO INTERNO**

**SOGGETTO PROMOTORE**

Università di Pavia, corso Strada Nuova 65, 27100 Pavia, codice fiscale 80007270186, P.IVA 00462870189

**STRUTTURA OSPITANTE** \_\_\_\_\_

sede di svolgimento del tirocinio \_\_\_\_\_

**TIROCINANTE**

cognome e nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

domicilio se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_

corso di laurea \_\_\_\_\_

**REFERENTE PER I TIROCINI DEL CORSO DI LAUREA**

cognome e nome \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TUTOR PRESSO LA STRUTTURA**

cognome e nome \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE**

Prevista  Non prevista



**Area Didattica e Servizi agli Studenti**  
**UOC Gestione carriere studenti**

C.F. 80007270186  
P.IVA 00462870189

**OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

durata in mesi \_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_

data di fine \_\_\_\_\_

articolazione oraria \_\_\_\_\_

modalità di svolgimento: in presenza  a distanza  forma mista presenza/distanza

**AMBITO DI INSERIMENTO**

Descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio (ad esempio: settore, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)

**ATTIVITÀ OGGETTO TIROCINIO**

Descrivere brevemente le attività che verranno svolte dallo studente

**OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO**

Descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze, con riferimento agli obiettivi del percorso formativo

**EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI UTILI AL REFERENTE PER I TIROCINI O ALLA SEGRETERIA**



## Area Didattica e Servizi agli Studenti UOC Gestione carriere studenti

C.F. 80007270186  
P.IVA 00462870189

### **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

- 1) seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- 2) rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa alla struttura, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- 3) rispettare i regolamenti interni e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- 5) richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi;
- 6) frequentare gli ambienti di lavoro e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi interne di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre, il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto Formativo, il tirocinio potrà essere interrotto.

### **OBBLIGHI E IMPEGNI DEL SOGGETTO OSPITANTE**

- si impegna a comunicare al responsabile dei tirocini il numero di ore svolte dal tirocinante
- collabora con le segreterie per la valutazione e la certificazione dei risultati dell'attività svolta dal tirocinante
- deve essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro
- deve essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche e integrazioni;
- in caso di infortunio o incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi indicati nel presente progetto, facendo riferimento al numero della polizza del soggetto promotore.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano:

- che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

### **GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE**

Per copertura INAIL – speciale formula “Gestione per conto dello Stato”  
<https://web.unipv.it/servizi/infortunio-copertura-inail/>

Per responsabilità civile Polizza n. 191190 Compagnia Assicurativa Lloyd's of London – Responsabilità Civile verso terzi (RCT/O) d'Ateneo.



**Area Didattica e Servizi agli Studenti**  
**UOC Gestione carriere studenti**

C.F. 80007270186  
P.IVA 00462870189

Progetto di tirocinio approvato dal Prof. \_\_\_\_\_

referente per i tirocini del corso di laurea \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma del tirocinante \_\_\_\_\_

firma del tutor presso la struttura \_\_\_\_\_

**Il presente modulo è da restituire compilato alla Segreteria didattica secondo indicazioni del docente responsabile del progetto e a FiloDiretto.**