



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

PER LA FACOLTA' DI

SCIENZE DELLA FORMAZIONE

LETTERE

GIURISPRUDENZA

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(riferito alla convenzione stipulata in data __/__/____)

Tra

L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI SUOR ORSOLA BENINCASA - NAPOLI
e

stage curriculare n. crediti formativi: _____

stage fuori piano di studi

punto bonus laurea

1. DATI ANAGRAFICI DELLO/LA STAGISTA

COGNOME

NOME

COMUNE DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN

INDIRIZZO

N. MATRICOLA

COD. FISCALE

TEL./CELL.

E-MAIL

2. CONDIZIONE ATTUALE DEL TIROCINANTE/STAGISTA

(indicare lo stato dello studente alla data dell'inizio del tirocinio/stage)

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

Studente/essa universitario/a iscritto/a per l'a.a. _____

Corso di laurea/laurea magistrale/in _____

(barrare se trattasi di soggetto con disabilità)

3. DATI TIROCINIO/STAGE

SOGGETTO OSPITANTE (DENOMINAZIONE) _____

CODICE DI CLASSIFICAZIONE ATECO _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO/ STAGE (INDIRIZZO) _____

EVENTUALE DIPARTIMENTO, UFFICIO, REPARTO _____
PERIODO DEL TIROCINIO/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 lo stage viene attivato

- obiettivi e competenze da acquisire

- attività formative da svolgere

5. EVENTUALI FACILITAZIONI PREVISTE

(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 del tirocinante/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)
- responsabilità civile - **polizza n. 2014/03/2206040 Reale Mutua assicurazioni s.p.a.**

7. OBBLIGHI DEL TIROCINANTE/STAGISTA

Durante lo svolgimento del tirocinio/stage, lo 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 del tirocinio/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 dello 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)
Preside di Facoltà

SOGGETTO OSPITANTE (firma e timbro)