



PROGETTO FORMATIVO STANDARD (All. 2)

(Rif: Convenzione tra Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria e Ordine professionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Palmi -RC)

A Cura dello studente

Nominativo del Tirocinante _____
n. matr. _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ n. tel. _____
Codice Fiscale _____

Attuale Condizione (barrare la casella)
<ul style="list-style-type: none">• Studente Universitario <input type="checkbox"/>

(Barrare se trattasi di soggetto portatore di Handicap) <u>si</u> <u>no</u>

A Cura dell'ufficio

Studio Professionale _____
Sede del Tirocinio (Stabilimento/reparto/ufficio) : _____
Tempi di accesso ai locali aziendali _____
Periodo Tirocinio n. mesi _____ da _____ a _____

Tutore (indicato dal soggetto promotore): _____
Tutore Aziendale _____

Polizze Assicurative <ul style="list-style-type: none">• Infortuni: polizza n° 165137470 Società UnipolSai Assicurazioni- Decorrenza 31/12/2018 e scadenza 31/12/2023.• RCT/O: polizza n° 165138565 Società UnipolSai Assicurazioni. Decorrenza 31/12/2018 e scadenza 31/12/2023.
--



Obiettivi Standard e modalità del tirocinio utili per la Convenzione Quadro con l'Ordine Professionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Palmi:

Conoscenze ed esperienze nel campo del terzo settore e dell'economia sociale

Facilitazioni previste

Obblighi del tirocinante

- *seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;*
- *rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, i prodotti o 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.*

..... data

**Firma per presa visione ed
accettazione del tirocinante:** _____

Firma per il soggetto promotore: _____

Firma per il soggetto ospitante: _____