



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO DI RICERCA

TIROCINANTE

Cognome e nome E-mail

data di nascita: matricola: codice fiscale: email:.....

residente in via n° CAP città prov. regione

Se cittadino/a extracomunitario/a: n° permesso di soggiorno:..... rilasciato il: scadenza:

Motivo per il quale è stato concesso il permesso di soggiorno:

Situazione attuale: ERASMUS C.d.L. TRIENNALE C.d.L. MAGISTRALE MASTER PERFEZIONAMENTO specificare

TUTOR UNIVERSITARIO/A - SEDI DI SVOLGIMENTO

Io sottoscritto/a, email.....in qualità di Tutor Universitario/a del/la tirocinante sopra indicato/a, dichiaro di autorizzare l'attività formativa per un totale di ore 50 60 75 100 150, valide per l'acquisizione di CFU, nell'ambito del Progetto di Ricerca (pubblicato sul sito del DISFOR) dal seguente titolo:

....., con

data inizio il e data fine il, e che si svolgerà presso:

Sede di svolgimento principale

via n° CAP città prov. reg. stato

Tel. Orario di apertura: Orario di chiusura: (in caso di sede sempre aperta indicare "h24")

Giorni di apertura: LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ SABATO DOMENICA

Eventuale seconda sede di svolgimento

via n° CAP città prov. reg. stato

Tel. Orario di apertura: Orario di chiusura: (in caso di sede sempre aperta indicare "h24")

Giorni di apertura: LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ SABATO DOMENICA

N.B. È da intendersi un accesso secondo necessità fino a 8 ore al giorno e per un massimo di 40 ore alla settimana, all'interno della fascia oraria ore 07:00 – ore 22:00.

POLIZZE ASSICURATIVE - TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA

- Infortuni sul lavoro: GESTIONE PER CONTO DELLO STATO ai sensi del combinato disposto dagli articoli 127 e 190 del Testo Unico n. 1124/65 e regolamentata dal D.M. 10.10.1985;
- Responsabilità Civile: Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.A., polizza numero 190308396 valida fino al 30.06.2026.
- Ai sensi del D. Lgs. 09.04.2008 n. 81, art. 2, comma 1 lettera a), il tirocinante è equiparato ai lavoratori del soggetto ospitante. Il "datore di lavoro" del soggetto ospitante assume, nei confronti del tirocinante, tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente, in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
- Ai sensi dell'art.18, comma 1, lettera d), della legge n.196 del 1997, il tirocinio formativo e di orientamento non costituisce rapporto di lavoro.

TUTOR UNIVERSITARIO

(LUOGO), il

(Firma)

TIROCINANTE

(per presa visione ed accettazione)

(Firma)

PARTE RISERVATA AL DISFOR

(Ufficio Tirocini)

(Timbro e Sigla).....