All. CO

DOMANDA TIROCINIO ORIENTAMENTO ALL'ESTERO

Il sottoscritto ..... Matricola N.....

(COGNOME e NOME)

nat_ a ..... (prov.....)

il ..... residente in .....(prov.....)

CAP ..... via ..... n.....

tel. ..... cell. ……

e-mail…….....

domiciliat_ a ..... (prov.....)

CAP ..... via .....n.....

tel. .....

laureat_ in data ……. Laurea in ……

chiede di poter effettuare un tirocinio di orientamento

***CFU*_____**
***Note:*_____**

Tutor Universitario: Prof. .....

indirizzo …… telefono .....

e-mail ……..

Struttura Ospitante .....

……..

Tutor Aziendale: .....

Indirizzo …….. telefono .....
e-mail .....

Periodo previsto (max 6 mesi):.....

Attività prevista: …….

…….

…….

Polizze assicurative: Responsabilità civile Polizza n.BE0000823 – compagnia Lloyd's
Infortuni sul lavoro copertura INAIL (gestione per conto Stato)

firme per approvazione della presente domanda:

il Tirocinante	il Tutor Universitario	il Presidente del CdL
.....	.....	.....
data	data	data .....

Domanda di ammissione al tirocinio e impegno a rispettarne i Regolamenti

Il sottoscritto chiede di essere ammesso ad effettuare il Tirocinio post-laurea, con le modalità previste..

Impegno alla immediata denuncia di infortuni od incidenti

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente (al più tardi il giorno successivo) alla Presidenza eventuali infortuni e/o incidenti che lo riguardino, affinché possano essere comunicati entro i prescritti tre giorni all'Università ed agli Enti assicuratori.

Dichiarazione circa le condizioni per l'ammissione al Tirocinio

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che qualsiasi periodo di attività presso la Struttura ospitante eventualmente svolto prima che risultino soddisfatte le condizioni per l'effettuazione stessa non potrà essere convalidato ai fini del Tirocinio stesso.

Dichiarazione liberatoria

Il sottoscritto dichiara di nulla pretendere sotto forma di remunerazione o rimborso spese, né di accampare diritto alcuno nei riguardi della Facoltà o delle Strutture Ospitanti, per l'attività svolta in qualità di Tirocinante durante tutto il Tirocinio.

……..

(Firma del tirocinante)

Presa visione dei dati riportati nel documento, ed in particolare delle dichiarazioni sottoscritte dal tirocinante, si autorizza il tirocinante stesso ad effettuare il Tirocinio presso la Struttura ospitante indicata, nel periodo e con le modalità proposte.

data .....

Il Presidente del Corso di Laurea