

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Progetto formativo e di orientamento per attività di tirocinio relativo alla convenzione stipulata in data tra l'Università degli Studi di Napoli Federico II e
.....

TIROCINANTE

Nome e Cognome.....N. di Matricola.....
Nato aprov.....il
Residente nel Comune diprov.....cap.....
Via..... n.Codice fiscale
Tel..... Tel. mobile e-mail

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

STUDENTE ¹ **Vecchio ordinamento** **Nuovo ordinamento**

Iscritto per l'anno accademico al anno di corso

Corso di studio

Facoltà di.....

LAUREATO **Vecchio ordinamento** **Nuovo ordinamento**

LAUREATO SPECIALISTICO

SPECIALISTA

DOTTORE DI RICERCA

MASTER I LIVELLO

MASTER II LIVELLO

DIPLOMATO

Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap si no

Denominazione del Titolo di Studio conseguito

laurea in psicologia clinica di comunità

presso la Facoltà di Lettere e Filosofia... in data²

SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale

Settore di Attività

Indirizzo della Sede Legale

Indirizzo della sede di svolgimento del tirocinio (solo se diverso da quello della sede legale)

Telefono

¹ studenti: dei corsi di studio, dei corsi di laurea, dei diplomi universitari, dei dottorati di ricerca, dei master, delle scuole di specializzazione o corsi di perfezionamento.

² Il titolo di studio deve essere stato conseguito da non oltre diciotto mesi, così come previsto dall'art. 7 del DM 142/98.

TUTORI

TUTORE AZIENDALE

Nome e cognome
Tel..... fax e-mail

TUTORE DELL'UNIVERSITA'

Nome e cognome
Tel..... fax..... e-mail

ATTIVITA' DI TIROCINIO

OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Attività previste per i laureati della classe 58S ai fini dell'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione

.....
.....
.....

Durata del tirocinio n. mesi/ore **..500..** dal al
Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle orealle ore.....
n. crediti formativi previsti per l'attività di tirocinio

FACILITAZIONI PREVISTE:

.....
.....

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro INAIL - Gestione per conto – **T.U. n. 1124/65.**
Responsabilità civile polizza n. 49471098 compagnia RAS S.p.A.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- 1) Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- 2) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché le misure di prevenzione e di emergenza adottate dal soggetto ospitante;
- 3) mantenere la necessaria riservatezza e a non comunicare a terzi, senza il preventivo consenso del soggetto ospitante, informazioni, documenti e/o conoscenze di cui sia venuto in possesso durante lo svolgimento del tirocinio. L'obbligo di riservatezza si protrae oltre la durata del tirocinio;
- 4) compilare, nel caso di tirocinio curriculare, il libretto diario delle attività svolte.

Li

Firma del Tirocinante per presa visione ed accettazione

Firma per l'Università ³

·
Firma e timbro per il soggetto ospitante⁴.....

³ Firma del Preside di Facoltà, del Presidente del Consiglio del Corso di Studio o del docente referente per i tirocini designato dal Corso di Studio

⁴ Firma del rappresentante legale o di chi ne ha la delega