|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ALLEGATO N. 1 - CONVENZIONE SUL TIROCINIO PER L’ACCESSO ALLA PROFESSIONE NOTARILE IN CONCOMITANZA CON L’ULTIMO ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA*** |
|

|  |
| --- |
|  |
|

 |  UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI CATANIA  |  |
|  **DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA Ufficio della Didattica e dei Servizi agli studenti** |  |
|  PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO ANTICIPATO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| RIFERIMENTO CONVENZIONE N. 36164  |  | DEL | 15/03/2018  |
| Nominativo del tirocinante: |   |
| Nato a:  |   | il: |   |
| Residente in: |   |
| Via: |   | n: |   |
| Cod. Fisc.: |   | tel. |   |
| E-mail: |   |
|

|  |
| --- |
| **Attuale condizione** - Studente iscritto a: |

 |
| C:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image005.pngC:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image006.pngC:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image004.pngC:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image003.png  |   | in: |
| - matricola N.: |   | C:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image007.pngC:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image008.png

|  |
| --- |
|  Tesi |

 |
| Soggetto ospitante: |  |
| numero dipendenti: |   | n. tirocini in corso: |  |  |  |
| **Sede del tirocinio (stabilimento reparto ufficio)** |
| Indirizzo: |   | Telefono: |   |
| Orario di svolgimento del tirocinio dalle ore :  |   | alle ore: |   | Ore sett. previste: |   |
| Tempi di accesso ai locali aziendali (indicare i giorni): |   |
| Periodo di tirocinio n. mesi: |   | dal |   | al |   |
| Tutor didattico: |   |
| Tutor Professionista |   | email: |   |
| Responsabile Servizio di Prevenzione e protezione: NON PREVISTO |   |
| Medico competente: NON PREVISTO  |   |
| * **Polizze assicurative:**
* **Polizza RCT/O:** proroga polizza n. 061 0000 1234, Compagnia assicurativa *QBE Europe SA/NV Rappresentanza Generale per l’Italia*, con effetto dalle ore 24:00 del 31.01.2021 e scadenza alle ore 24:00 del 31.03.2021;
* **Infortuni:** polizza emittenda, compagnia Allianz S.p.A., con effetto dalle ore 24:00 del 31.01.2021 (durata anni due)
 |
| **Obiettivi e modalità di svolgimento dei tirocinio** |
| a) Tecnico professionali: |   |
|
| b) Trasversali: |   |
|
| c) Di base: |   |
|
| d) Modalità di valutazione iniziale, in itinere e finali: |   |
| e) Modalità della tutorship interna e esterna: |   |
| f) Attività: |  |
|
| g) Esperienze formative collaterali: |   |
|
|

|  |
| --- |
| Facilitazioni previste: |

C:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image009.png |   |   |   |   |   |   |   |
| C:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image010.png  |   |
| C:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image011.png  |   |
|   |   |
| **Obblighi del tirocinante:** |
| -svolgere le attività previste dal progetto formativo; |
| -seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze; |
| -rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi 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 di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro. |
| Consenso al trattamento dei dati personali del tirocinante da parte del soggetto ospitante, in applicazione al D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni. |
|

|  |
| --- |
| C:\Users\GAMITR~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image012.pngBarrare in caso di assenso |

 |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL TIROCINANTE: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA TUTOR ACCADEMICO: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA PROFESSIONISTA: |
| CONSIGLIO NOTARILE DEI DISTRETTI RIUNITI DI CATANIA E DI CALTAGIRONE |  |  | DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA |
|  |  |
| IL PRESIDENTE  |  |  | IL DIRETTORE |