|  |
| --- |
| ***ALLEGATO N. 1 - CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART.40 C0MMA 1 DELLA LEGGE 31 DICEMBRE 2012 N. 247*** |
|

|  |
| --- |
|  |
|

 |  UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI CATANIA  |  |
|  **DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA Ufficio della Didattica e dei Servizi agli studenti** |  |
| PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO ANTICIPATO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| RIFERIMENTO CONVENZIONE N. 156962 |  | DEL  | 14/04/2022 |
| 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: | o | Settore di attività: | **esempio:** Diritto Commerciale (contrattualistica, recupero crediti), Diritto Societario, Diritto Tributario, Diritto del Lavoro, Diritto Fallimentare, Diritto del Turismo, Diritto Civile (tra cui Successioni, Tutela Incapaci, Condomini, Famiglia, Separazione e Divorzio) Procedure concorsuali e amministrative; contenzioso tributario; |
| **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:** polizza n. 196040619 UnipolSai Assicurazioni, con effetto dalle ore 24:00 del 31.07.2023 e scadenza alle ore 24:00 del 31.07.2026.**Infortuni:** polizza n. 196040123 UnipolSai, con effetto dalle ore 24:00 del 31.07.2023 e scadenza alle ore 24:00 del 31.07.2026. |
| **Obiettivi e modalità di svolgimento del 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: | **per esempio**: RICERCA studio e approfondimento di specifiche tematiche afferenti al diritto tributario sostanziale, al procedimento e al processo tributario;PREDISPOSIZIONE DI BOZZE DI ATTI in relazione all’attività di ricerca di cui sopraGESTIONE ARCHIVIO STORICO E IN USO secondo il criterio della coerenza tra archivio fisco e archivio informatico;VERIFICHE PERIODICHE MODULISTICA PROCEDIMENTO E PROCESSO TRIBUTARIO secondo il criterio della coerenza normativa, grafica e logica; affiancamento quotidiano agli avvocati di studio nello svolgimento delle molteplici attività relative alla professione forense: studio e risoluzione questioni giuridiche, redazione atti, partecipazione alle udienze, ricevimento dei clienti.Collaborazione nella gestione delle procedure e nella composizione delle crisi di impresa o da sovraindebitamento. Affiancare il professionista nelle attività di scrittura atti, lettere, diffide, consulenze verbali, definizioni stragiudiziali di questioni, ecc.Ricerca giurisprudenza e dottrina; Gestione Archivio pratiche, attività di cancelleria uffici giudiziari. |
|
| g) Esperienze formative collaterali:  |
| **Facilitazioni previste:** |
| clip_image012 |
| clip_image012 |
| clip_image012 |
| 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 DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SIRACUSA |  |  | DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA |
|  |  |
| IL PRESIDENTE  |  |  | IL DIRETTORE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |