



UNIVERSITA' DI PISA

PROGETTO FORMATIVO PER LE ATTIVITA' DI TIROCINIO \_\_\_\_\_Curriculare\_\_\_\_\_

Tirocinio Presso il Dipartimento di Ingegneria Civile e Industriale.

**DATI TIROCINANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ Numero di Matricola \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

essendo regolarmente iscritto per l'anno \_\_\_\_\_ al Corso di \_Laurea Triennale/Magistrale  
\_\_\_\_\_ in \_Ingegneria\_\_\_\_\_

presso il Dipartimento di Ingegneria Civile e Industriale

**DATI STRUTTURA OSPITANTE**

Denominazione Dipartimento di Ingegneria Civile e Industriale dell'Università di Pisa

Indirizzo: Largo Lucio Lazzarino cap: 56127

Comune: Pisa Provincia (PI)

Tel:0502217867

E-mail: [f.nannelli@ing.unipi.it](mailto:f.nannelli@ing.unipi.it)

**DATI TUTOR**

Tutor: Prof./Dott.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna all'osservanza delle norme previste dal d.lgs. 81/08 e s.m.i in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e dei regolamenti di Ateneo sul medesimo argomento. In particolare prima dell'inizio dell'attività del lavoratore il sottoscritto si impegna a verificare che il tirocinante abbia effettuato la formazione necessaria e che sia stata compilata la scheda di rilevazione attività a rischio.

### OBIETTIVI DEL TIROCINIO

Settore di impiego: \_\_\_\_\_

Titolo del progetto di tirocinio: \_\_\_\_\_

Breve descrizione del tirocinio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

Esperienza formativa prevista al termine del

tirocinio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_

—

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_ )

Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

Eventuale altra sede di svolgimento:

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_ )

Tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

Durata del tirocinio:

Ore totali: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ore settimanali previste: \_\_\_\_\_

Giorni alla settimana previsti: \_\_\_\_\_

### COPERTURE ASSICURATIVE

- Assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (Posizione assicurativa per conto dello Stato n°. 3140)
- Assicurazione Infortuni con polizza attivata dall'Università di Pisa
- Assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con polizza attivata dall'Università di Pisa

Il tutor

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

### OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

1. Seguire le indicazioni dei tutor;

2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
5. redigere una relazione sull'attività svolta da consegnare al tutor universitario;

Data \_\_\_\_\_

Firma del tirocinante

\_\_\_\_\_