**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

**Nell'ambito della convenzione esistente tra Accademia di Scienze Comportamentali e Cognitive e l'ente ospitante**

Nominativo del tirocinante ..................................................................... ANNO DI CORSO ..........

Nato/a a .......................................... prov. .................................. il ..............................................

Residente in ...................................................... codice fiscale.......................................................

**Frequentante corso post laurea presso Accademia di Scienze Comportamentali e Cognitive**

Azienda ospitante ..........................................................................................................................

Sede del tirocinio (servizio, reparto, ufficio).....................................................................................

Tempi del tirocinio: 150 ore annuali, a partire dal ……………………………………………………………..

Tutore indicato dal soggetto promotore: ………………………………………………………………………….

Tutore aziendale: ..................................................................qualifica: ..........................................

Polizze assicurative presso la Reale Mutua di Assicurazioni

* Infortuni e rischio morte: posizione n.° 03/699/7512 . Massimale: Morte € 210.000; Invalidità permanente € 260.000 (ma per HIV € 130.000); diaria per ricovero € 52
* Responsabilità civile n.° 05/699/9999. Massimale: € 500.000 per evento, ma non oltre € 5.000.000 per l'intero contratto

Obiettivi del tirocinio:.....................................................................................................................

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

Obblighi del tirocinante:

1. seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi emergenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
2. rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito agli utenti del servizio ospitante acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio
3. rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza

.................................., (data)........................................................

il tirocinante rilascia consenso per il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. n°196 del 30.6.2003

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante ...................................................................

firma per il soggetto promotore ....................................................................

firma per l'ente ospitante ....................................................................