

**TIROCINIO CURRICULARE A.F. 2020/2021 (Estate 2021)****DATI STUDENTI E AZIENDA OSPITANTE****Dati anagrafici dell'allievo**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 C. F. \_\_\_\_\_  
 n. cell. \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici genitore allievo (madre o padre)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 C. F. \_\_\_\_\_  
 n. cell. \_\_\_\_\_

**DATI DELL'AZIENDA OSPITANTE**

Denominazione sociale: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_ P.IVA /CF \_\_\_\_\_ N.tel. \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante azienda ospitante:**

Nome Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Tutor aziendale (se diverso dal legale rappresentante):**

Nome Cognome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Sede di svolgimento dello stage:**

Luogo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**PERIODO SVOLGIMENTO STAGE:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Orario di svolgimento dello stage (7 ORE AL GIORNO X 5 GIORNI ALLA SETTIMANA - OBBLIGATORIO)**

	mattino		pomeriggio	
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

Inserire nella tabella gli orari effettivi di svolgimento dello stage (esempio: da martedì a sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00)

**Timbro aziendale e firma:****N.B:**

L'azienda ospitante dichiara di aver effettuato la valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 81/2008 come integrato dal decreto 106/2009. Si chiederà inoltre la data di aggiornamento del Documento della valutazione dei rischi che dovrà prevedere una sezione specifica relativa alla valutazione per i lavoratori minori.

**Il PFP Valtellina, quale soggetto promotore del tirocinio, provvede a stipulare apposita ASSICURAZIONE INAIL per l'intero periodo interessato pertanto l'Azienda ospitante riconoscerà al PFP Valtellina, prima del ritiro delle pratiche, la somma forfettaria di € 30,00 per l'assolvimento INAIL. Si ricorda ai familiari dello studente che l'INAIL NON COPRE gli incidenti in INTINERE ovvero quelli che dovessero accadere nel tragitto A/R per recarsi in azienda.**