HIC ET NUNC eCAMPUS UNIVERSITÀ SAPERE AUDE

PROGETTO FORMATIVO PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO POST LAUREAM - ALBO A PSICOLOGI

DATI DEL TIROCINANTE

Studente:.....

Nata/o a.....il.....Nazionalità.....

C.F.....

Residente in.....

Via.....n°.....Cap.....Prov.....

Domicilio *(se diverso dalla residenza)*.....

Tel.....e-mail.....

Laurea in o altro titolo di livello universitario:.....

Conseguito il.....

DATI SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione: **Università Telematica eCampus** codice fiscale 90027520130, con sede legale in Novedrate, via Isimbardi 10, Cap 22060 (CO). Rappresentata dal Presidente del Consiglio di Amministrazione Prof. Marco Margarita. Sede operativa che gestisce il tirocinio: Ufficio Stage e Placement, sede di Novedrate Tel. 031 79421, e-mail: tirocinio.postlauream.psicologia@uniecampus.it

DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione/ragione sociale.....

Codice Fiscale/P.Iva.....

Legale Rappresentante.....

Sede Legale in.....

Via.....n°.....Cap.....Prov.....

Sede del tirocinio.....via.....

n°.....Cap.....Prov....., tel.....email.....

Nr. Dipendenti sede del tirocinio.....

Nr tirocini in corso in azienda, questo compreso.....

HIC ET NUNC eCAMPUS UNIVERSITÀ SAPERE AUDE

DATI DEL TUTOR PSICOLOGO

Nome e Cognome: ……

N. Iscrizione ALBO: ……Albo degli Psicologi della Regione: ……

AREA DI ATTIVITA' per albo A: *(barrare una sola casella)*
□ Psicologia Clinica
□ Psicologia dello Sviluppo e dell'Educazione
□ Psicologia Generale
□ Psicologia Sociale, del Lavoro e delle Org.

PERIODO DEL TIROCINIO: *(barrare la casella interessata)*

□ I SEMESTRE □ II SEMESTRE

INFORMAZIONI SUL TIROCINIO

Periodo di tirocinio :dal …… al ……

Durata effettiva: n° 6 mesi ore totali 500

Orari di svolgimento del tirocinio: dalle ore……alle ore……

nei seguenti giorni alla settimana ……

Tutor aziendale/psicologo……. ……

Tel……email……

Inquadramento aziendale/professionale……

Tutor universitario. Prof.ssa Elena Camisasca

Email: elena.camisasca@uniecampus.it

OBIETTIVI DEL TIROCINIO
*(descrivere **nel modo più dettagliato** possibile sia le attività a cui il tirocinante potrà partecipare o svolgere che le competenze che si prevede potranno essere acquisite. Minimo 300 caratteri)*

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

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

POLIZZE ASSICURATIVE

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n° 092447169

Responsabilità civile AXA ASSICURZIONI polizza n° 402905335

Le attività assicurative riguardano anche le attività eventualmente svolte al di fuori della sede dell'ente/azienda purché indicate nel progetto formativo e di orientamento.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

a) svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento osservando gli orari e le regole di comportamento concordati nel progetto formativo e rispettando l'ambiente di lavoro;
b) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
c) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Il tirocinante deve garantire almeno il settanta per cento delle presenze previste per le attività di tirocinio

COMPITI E RESPONSABILITA' DEL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

- Garantire supporto e assistenza al tirocinante, favorendone l'inserimento in azienda;
- Monitorare l'andamento del tirocinio, secondo un programma concordato con il tutor del soggetto ospitante;
- Garantire il rispetto di quanto previsto dal progetto formativo e valutare, in collaborazione con il tutor del soggetto ospitante, l'esperienza di tirocinio ai fini del rilascio al tirocinante dell'attestazione finale, in cui vengono riportate le attività svolte e le competenze acquisite.

COMPITI E RESPONSABILITA' DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

- Favorire l'inserimento in azienda del tirocinante informandolo sui regolamenti aziendali e sulle norme in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro.

- Garantire al tirocinante la necessaria assistenza e formazione, anche avvalendosi della collaborazione di altri lavoratori e/o settori dell'azienda;
- Aggiornare la documentazione relativa al tirocinio (libretto presenze, scheda valutazione)
- Esprimere la propria valutazione ai fini del rilascio dell'attestazione finale da parte del soggetto promotore.

Per tutto quanto qui non previsto trova applicazione la normativa regionale competente applicabile.

Lì, ……

Firma del tirocinante
sottoscrivendo il progetto autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità connesse allo svolgimento dell'attività di stage ai sensi del D. legisl. N. 196/2003 – Codice di protezione dei dati personali.

…….

Firma e timbro del Tutor Aziendale/Psicologo:

…….

Firma dell'Università eCampus

Prof.ssa Elena Camisasca

…….