



DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO - PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Il/la sottoscritto/a BIANCA GIRARDI
tel. [REDACTED] e-mail [REDACTED]
nato/a ACQUAVIVA DE (BA) il [REDACTED] C.F. [REDACTED]
residente in [REDACTED] (BA) CAP [REDACTED] alla via/piazza [REDACTED]
matricola n. [REDACTED] iscritto/a per l'A.A. 2017/18 al I ☒ fuori corso
del Corso di Laurea in INGEGNERIA CIVILE E AMBIENTALE (DM. 270/04)
☒ Triennale ☐ Specialistica/magistrale (2 anni) ☐ Ciclo Unico (5 anni) ☐ V.O. previgente

CHIEDE

di essere ammesso/a allo svolgimento del ☒ Tirocinio di CFU n. 3 ☐ Tirocinio per tesi di laurea
☐ Tirocinio Interno ☒ Tirocinio Esterno

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio: _____

STUDIO SULLE CARATTERISTICHE IDROLOGICHE
DELL'E ACQUE MARINE COSTIERE E PORTUALI DELLA
REGIONE PUGLIA

(da compilare esclusivamente nel caso di Tirocinio Interno al Politecnico di Bari)

TIROCINIO INTERNO: Settore Scientifico Disciplinare _____

Tutor del Politecnico _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Firma del Tirocinante

Firma del Tutor del Politecnico

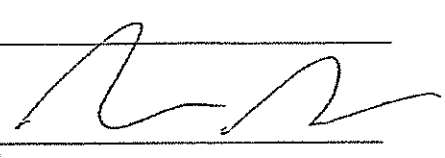
Data approvazione _____ Data conclusione _____ Data valutazione _____
(a cura del Dipartimento)

(da compilare esclusivamente nel caso di Tirocinio Esterno, con struttura esterna convenzionata)

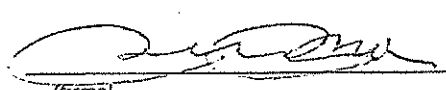
TIROCINIO ESTERNO

Soggetto Ospitante ARPA PUGLIA
(denominazione struttura esterna)

Sede del tirocinio CSO TRIESTE, 27 BARI
(indirizzo e città)

Tutor Aziendale: UNGARO NICOLA 
(cognome e nome) (firma)

Tel. 080 5460203 Fax _____ e-mail M.UNGAROG@ARPA.PUGLIA.IT

Tutor del Politecnico: MOSSA MICHELE 
(cognome e nome) (firma)

Tel. 080 5363289 Fax _____ e-mail michele.mossa@poliba.it

Tempi di accesso ai locali aziendali*: LUNEDÌ - VENERDÌ 8.30 - 13.30
(*) specificare i giorni della settimana e gli orari di accesso ai locali, inclusa l'eventuale pausa pranzo (a cura del soggetto ospitante)

Periodo di tirocinio: mesi 1 dal 18/09/2018 al 17/10/2018
(a cura del Tirocinante) (a cura del Politecnico)

Tirocinante diversamente abile ☐ SI' ☒ NO

Facilitazioni previste (a cura del soggetto ospitante):
Rimborso spese per eventuali viaggi e soggiorni ☐ SI' ☒ NO
Utilizzo della mensa aziendale ☐ SI' ☒ NO
Alloggio ☐ SI' ☒ NO
Altro _____

Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL: art 4 DPR n. 1124/1965 - Gestione per conto dello Stato (DM 10.10.85)

Responsabilità civile: polizza n. 146547775 - UNIPOL SAI Assicurazioni spa

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti 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 in materia di igiene e sicurezza sul lavoro stabilite presso la sede del tirocinio;
- richiedere verifica ed autorizzazione al Tutor aziendale per eventuali elaborati o relazioni verso terzi.

Il Tirocinante (firma per accettazione)

Bianca Grardi

Per la Struttura Ospitante

Il legale rappresentante (timbro e firma)

IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Vito BRUNO

Per il Politecnico di Bari

Il Direttore del Dipartimento (timbro e firma)

