

DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO - PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Il/la sottoscritto/a Noemi Mamella
tel. [REDACTED] e-mail [REDACTED]
nato/a [REDACTED] (PZ) il 27/03/81 C.F. [REDACTED]
residente in [REDACTED] (PZ) CAP [REDACTED] alla via/piazza [REDACTED]
matricola n. 570710 iscritto/a per l'A.A. 2017-2018 al 2° ANNO ☐ fuori corso
del Corso di Laurea in ING. PER L'AMBIENTE E IL TERRITORIO

☐ 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: ANALISI DELLE CARATTERISTICHE
CHIMICO-FISICHE ED IDROGEOLOGICHE DELLE ACQUE DI
TRANSIZIONE PUGLIESI

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

TIROCINIO INTERNO: Settore Scientifico Disciplinare [REDACTED]

Tutor del Politecnico [REDACTED]

tel. [REDACTED] fax [REDACTED] e-mail [REDACTED]

Firma del Tirocinante

Firma del Tutor del Politecnico

Data approvazione [REDACTED] Data conclusione [REDACTED] Data valutazione [REDACTED]

(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 V.O.P. AMBIENTI NATURALI CORSO TRIESTE 22 BARI
(indirizzo e città)

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

Tel. 08054601 Fax 0805460200 e-mail M.UNGARO@ARPA.PUGLIA.IT

Tutor del Politecnico: MALCANGIO DANIELA [firma]
(cognome e nome) (firma)

Tel. 0805963910 Fax 0805963414 e-mail daniela.malcangio@polibz.it

Tempi di accesso ai locali aziendali: ALL'INGRESSO delle h. 08.00 alle h. 13.00
(*) 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 3 dal 05/11/2018 al 27/01/2019
(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)

Nanni Marcello

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)

[firma] 