



Centro inter**RU**universitario per l'analisi **SismoTettonica** tridimensionale con applicazioni territoriali  
Uni BO | CH | CT | FE | ME | PG | PV | ROMA 3 | SA

### PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

#### Soggetto ospitante

Centro Inter**RU**universitario per l'Analisi **SismoTettonica** tridimensionale con applicazioni, territoriali (CRUST), con sede legale *presso il* Dipartimento di Scienze Psicologiche, della Salute e del Territorio dell'Università G. D'Annunzio, Campus Universitario di Via dei Vestini, 31 – 66010 Chieti Scalo, C.F. 93002750698 e P.I. 01335970693 , rappresentato da Giusy Lavecchia, prof. ordinario di Geologia Strutturale, nata Potenza l'8 marzo 1955 in qualità di:

- Direttore e Rappresentante Legale
- Delegato (Componente del CRUST e Docente Interno al Corso di Studi del Tirocinante, Rif. Delega del .....).

#### Tirocinante

Cognome e Nome: ..... ,  
nato/a a: .....  
il: ..... ,  
residenza: ..... ,  
C.F. : ..... ,  
Telefono: ..... ,  
e-mail : ..... .  
iscritto al ..... ,  
del Corso di laurea in..... ,

**Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio**  
(scelto tra i tirocini offerti dalle Unità di Ricerca del CRUST riportati in Alegato A)

**Sede del tirocinio**

(denominazione): UR.....,  
(titolo del Tirocinio).....  
(luogo/indirizzo): .....  
periodo (dal/al):.....

**Tempi di accesso alla sede del tirocinio:**

giorni..... ,  
orari ..... ,  
ore settimanali n.°: .....

**Periodo totale di tirocinio**

ore totali: 75 (pari a 3 CFU),  
(dal/al): .....

**Obiettivi specifici e modalità di svolgimento del tirocinio:**

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

**CRUST-Soggetto ospitante**

Tutor ospitante: .....  
telefono/fax: .....  
e-mail: .....

**Polizze Assicurative (a carico dell'Università del Tirocinante)**

Infortunati sul lavoro: .....  
polizza RCT: posizione ..... Compagnia: .....

**Obblighi del tirocinante**

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

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

**Tirocinante** (Firma per presa visione ed accettazione)

NOME e COGNOME IN STAMPATELLO .....

FIRMA LEGGIBILE .....

**Tutor presso il Consiglio di Corsi di Studi dello studente tirocinante (°)**

NOME e COGNOME IN STAMPATELLO .....

FIRMA LEGGIBILE .....

**Tutor presso l'Unità di Ricerca del CRUST (°)**

NOME e COGNOME IN STAMPATELLO .....

FIRMA LEGGIBILE .....

(°) *Le due figure possono anche coincidere*

Firma e timbro del legale rappresentate del *Soggetto Promotore*  
(*Presidente del Corso di Laurea Magistrale di provenienza dello studente*)

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

Firma e timbro del legale rappresentate del *CRUST-Soggetto Ospitante*  
(*Direttore del CRUST o suo delegato presso la sede Corso di Laurea Magistrale di provenienza dello studente*)

Prof./ssa \_\_\_\_\_

in qualità di:  Direttore e Rappresentante Legale  
 Delegato (Rif. Delega del .....).

..... (data)