



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Via Cavour, 84-15121 ALESSANDRIA AL  
Tel. 0131/283746/895 - Fax 0131/283704  
stage.digspes@uniupo.it

### **MODULO AVVIO STAGE x STUDENTI**

Consegnato il .....

Con la presente si richiede l'avvio di uno stage della durata di ..... mesi per il/la  
Sig./a .....

#### **si dichiara che**

1. Il/la Sig./a ..... è iscritto/a al ..... anno del  
corso di laurea in .....  
(indicare corso di laurea triennale, laurea specialistica o corso di perfezionamento /master)  
del Dipartimento di Studi per l'Economia e l'Impresa dell'Università del Piemonte Orientale,  
sede di Novara, con matricola n. ....
2. Il/la Sig./a .....  
si è laureato/a in ..... presso il  
Dipartimento di Studi per l'Economia e l'Impresa dell'Università del Piemonte Orientale,  
sede di Novara, in data .....

#### **DATI TIROCINANTE**

Nominativo del tirocinante .....

Nato/a a ....., provincia di ..... il .....

Residente in .....

Cap. .... Comune ..... provincia di .....

Codice fiscale .....

tel. ....

Titolo di studio del tirocinante .....

Status del tirocinante: (es. inoccupato, studente universitario, studente di dottorato di ricerca  
etc.) .....

(Indicare se trattasi di soggetto portatore di handicap)  SI  NO

#### **DATI ENTE OSPITANTE**



(Apporre timbro della Società)

Nome della Società .....

Forma giuridica .....

Attività svolta dalla società (settore in cui opera la società) .....

Numero dipendenti a tempo indeterminato (alla data di attivazione dello stage) .....

Numero di tirocinanti presenti al momento dell'attivazione dello stage .....

Sede legale:

Via.....n° .....

Cap.....Comune.....provincia di .....

tel.....Fax.....

Codice Fiscale / Partita IVA .....

Rappresentata legalmente dal/ alla Sig./Dott. ....

In qualità di .....

nato/a a....., provincia di.....il .....

Codice Fiscale .....

Domiciliato per la carica in...../ presso la stessa

sede, via .....

Durata Convenzione:      1 anno                      3 anni                       5 anni

**DATI DEL TIROCINIO**

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio):

Via.....n° .....

Cap.....Comune.....provincia di .....

Periodo di tirocinio n. mesi.....dal.....al.....

Orari di accesso ai locali aziendali: .....

Ore settimanali totali: .....



Obiettivi formativi e attività previste: \_\_\_\_\_  
.....

Modalità di svolgimento: \_\_\_\_\_  
.....

ATTIVITA'	COMPETENZE (abilità e conoscenze)
1 _____ 2 _____	Competenza: _____ _____ _____
Conoscenze 1 _____ 2 _____	Abilità 1 _ _____ 2 _ _____

Facilitazioni/benefits previste per il tirocinante: \_\_\_\_\_

### **TUTORE DIDATTICO / AZIENDALE**

Nome **Tutore didattico**: \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici ed e.mail: \_ \_\_\_\_\_

Nome **Tutore aziendale**: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici ed e.mail: \_\_\_\_\_

Mansione: \_\_\_\_\_

Firma del Docente Tutore Didattico

.....

Firma per l'azienda

.....

Firma del tirocinante per accettazione

.....

SI RICORDA CHE LO STAGE E' OBBLIGATORIO AL FINE DEL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO UNIVERSITA IO DI PRIMO E DI SECONDO LIVELLO.

COME DA REGOLAMENTO STAGE APPROVATO, AFFINCHE' TALE STAGE SIA CONVALIDATO IN TERMINI DI CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI ESSO DOVRA' DURARE MINIMO 3 MESI CONTINUATIVI E PER OGNI SETTIMANA SI DOVRANNO EFFETTUARE MEDIAMENTE 20 ORE.

INOLTRE SONO PREVISTE VERIFICHE PRESSO LA SEDE DEL TIROCINIO DA PARTE DE LL'UFFICIO STAGE E JOB PLACEMENT AL FINE DI RISCONTRARNE LA PRESENZA DEL TIROCINANTE E L'ASSOLVIMENTO DEI LAVORI PREVISTI.





## **TEMPI DI CONSEGNA DEL MODULO DI AVVIO STAGE ALL'UFFICIO STAGE**

Dal giorno della consegna del modulo avvio stage debitamente compilato in ogni sua parte al giorno di inizio del tirocinio trascorrono almeno 10 GIORNI LAVORATIVI, durante i quali si provvede alla stesura della documentazione prevista

## **DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE AL TERMINE DEL TIROCINIO**

Studenti iscritti ai Corsi di L. Triennale/L. Specialistica (Stage CURRICULARE)

**ENTRO 15 GIORNI** dopo il termine del tirocinio, il tirocinante deve presentare all'Ufficio Stage il foglio presenze, debitamente compilato. Il tirocinante deve inoltre consegnare all'Ufficio Stage una relazione finale, vistata dal tutore aziendale, attestante le attività svolte durante il tirocinio; contestualmente, il tutore aziendale dovrà trasmettere all'Ufficio Stage un giudizio sull'andamento del tirocinio stesso. Copia originale della relazione e del giudizio deve essere consegnata al tutore didattico per il riconoscimento dei relativi crediti formativi.

Studenti iscritti ai Corsi di L. Triennale /L. Specialistica (Stage ON CURRICULARE)

**ENTRO 15 GIORNI** dopo il termine del tirocinio, il tirocinante deve presentare all'Ufficio Stage il foglio presenze, debitamente compilato. Il tutore interno aziendale dovrà allegare al rapportino presenze una dichiarazione attestante la conclusione del tirocinio.

Per ogni eventuale chiarimento si prega di contattare l'Ufficio Stage al seguente numero telefonico: 0321.375 224 o tramite e.mail all'indirizzo: [stage.digspes@uniupo.it](mailto:stage.digspes@uniupo.it)

## **FORMAT DI RELAZIONE FINALE (DA PARTE DELLO STAGIAIRE)**

**1 DESCRIZIONE DELL'IMPRESA (max 2 pagine):** Storia/Organigramma/Organizzazione della produzione/Rapporto tra imprese ed economia locale/Connessioni tra imprese e altri soggetti presenti sul territorio (banche, altre imprese, università, centri di ricerca, enti pubblici, altro)/Criticità e punti di forza dell'impresa

**2 DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI CONCORDATI (max 1 pagina)**

**3 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE (max 11 pagine):** Il progetto iniziale/Cambiamenti in corso d'opera/Le mansioni affidate/Le competenze (tecniche e generali) sviluppate/Le connessioni con il percorso di studi intrapreso/Lo stage in relazione alla professione che si intende svolgere/Criticità e punti di forza dell'esperienza

**Al fine di adempiere agli obblighi normativi di Sicurezza e Salute nei luoghi di lavoro, il tirocinante dovrà inviare all'indirizzo: [prevsic@uniupo.it](mailto:prevsic@uniupo.it) una mail avente come oggetto "AVVIO STAGE" in cui indicherà il proprio nome, cognome per avere accesso all'obbligatorio corso on line sulla sicurezza**