



**UNIVERSITÀ  
DEL SALENTO**

**Ripartizione Didattica e  
Servizi agli Studenti  
UFFICIO CAREER SERVICE**

**Campus Universitario  
Ecotekne  
Centro Congressi  
Via Per Monteroni  
73100 – Lecce (LE)  
T +39 0832 29 92 03  
T +39 0832 29 92 39  
T +39 0832 29 92 14  
T +39 0832 29 92 37  
F +39 0832 29 99 03  
 Job Placement-  
Università del  
Salento**

*Università del Salento*  
*Ordine degli Psicologi Regione Puglia*  
**PROGETTO FORMATIVO**

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a  
..... il ..... Residente in .....  
C.F. .... Laureato/a in.....

in data: .....

chiede di essere ammesso/a al tirocinio post-lauream, sulla base del progetto come di seguito definito:

***Semestre unico:***

dal 15 \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno) al 14 \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno)

Sede del tirocinio .....

Via.....cap..... Luogo.....

Settore organizzativo .....

Tempi di accesso ai locali aziendali .....

***Area del tirocinio***

	settore delle tecniche psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro
	settore delle tecniche psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità

**Obiettivi formativi**

<b>Contenuti delle attività</b>
<b>Funzioni svolte dal tutor</b>
<b>Piano di lavoro (giorni ed orari programmati )</b>
<b>Criteri di verifica</b>

**Estremi delle Polizze Assicurative (a cura dell'Università del Salento)**

INAIL nr . 00287210 ai sensi dell'art. 4 T.U. n° 1124/65)

---

Responsabilità Civile verso Terzi

- Responsabilità civile polizza n. 2015/03/2240237 – Società Reale Mutua Assicurazioni – Agenzia principale di Lecce Carofalo Silvia e Dario s.r.l. decorrenza dal 31/12/2015 al 31/12/2019
  - Polizza Infortuni Cumulativa Studenti n.1/2383/77/130864967- UNIPOL ASSICURAZIONI SPA Agenzia di Lecce Prontass s.r.l. decorrenza dal 31/12/2015 al 31/12/2019
- 

Per il Soggetto Promotore  
(timbro e firma)

---

Per il Soggetto Ospitante  
(timbro e firma)

---

Firma del/dei tutor o del Legale Rappresentante dell'Ente/ Struttura (secondo l'organizzazione dell'Ente/Struttura ospitante)

---

Firma del tirocinante

---

