

## Università degli Studi di Camerino UNICAM Area Servizi agli Studenti Ufficio Tutorato, Orientamento e Placement STAGE e Placement 0737-40.2440 - stage.ateneo@unicam.it



## PROGETTO FORMATIVO e di ORIENTAMENTO

(da compilare in formato leggibile e sottoscrivere)

• Nominativo del Tirocinante Matricola			
Nato/a a il			
residente avia			
codice fiscale:tel			
e-mail:			
Iscritto al Corso di Laurea in: SPA SiVal, curriculum 1			
Azienda Ospitante SALUMIFICIO "SA.MO." srl			
Indirizzo completo LOC. TERRICOLI snc – 62024 MATELICA (MC)			
Sede del tirocinio SALUMIFICIO "SA.MO." - MATELICA			
Attività prevista fuori sede			
Tempi di accesso ai locali della struttura: indicativamente dalle ore alle c	ore		
con eventuali rientri dalle ore alle ore e comunque se	econdo quanto		
concordato tra il tutor aziendale ed il tirocinante per lo svolgimento ottimale delle attività.			
Periodo di tirocinio (g/m/a) dal al			
Obblighi del tirocinante:			
<ul> <li>seguire le indicazioni dei tutori e far riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;</li> <li>rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotto o altre notizie relative all'azienda di cui venga a</li> </ul>			
conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;  • rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.			
Parte riservata all'Ufficio Stage :			
Infortuni sul lavoro INAIL pos. n. <b>3151 Gestione per conto dello Stato</b> . RCT/O n. <b>410656394</b> ,			
Compagnia di Assicurazioni AXA S.p.A.			
Riferimento Convenzione stipulata in data e/o Aut. Scuola per studenti interni del			
. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			

Università degli Studi di Camerino UNICAM Area Servizi agli Studenti Ufficio Tutorato, Orientamento e Placement STAGE e Placement 0737-40.2440 - stage.ateneo@unicam.it

## Parte riservata ai TUTOR:

Tutor Unicam: REA STEFAN	<b>O</b> Firma	
Tutor Aziendale: TRONCHI A	LBERTO Firma	
Progetto formativo definito dai TUTO	DR:	
50 ore stabilimento di p	produzione di prodotti a b produzione di latte alimen	
☐ Stabilimento di produzione di pro Tecnologia di lavorazione Prerequisiti Identificazione dei pericoli Identificazione dei CCP (con ☐ elaborazione di un piano HA (specificare)	npresi monitoraggio, limit	izione a scelta
Per presa visione e accettazione	<b>::</b>	
Il Tirocinante		Firma
AZIENDA/ENTE/IMPRESA <b>SA</b> I	.UMIFICIO "SA.MO." sr	
Settore: ALIMENTARE	Qualifica: <b>TITOLARE</b>	, <u>`</u>
Sig/Dott <b>TRONCHI ALBERTO</b>		Timbro Azienda
Data	Firma	
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI Delegato del Rettore per "Sta		
	age e i ideelliellt	
(D.R n.0086669 del 13/12/2023)		
Prof. Francesco Nobili		