

**Mod. 1**

APF VALTELLINA  
Via C. Besta, 3  
23100 SONDRIO

**TIROCINIO CURRICULARE A.F. 2023/2024 (Estate 2024)**

**DATI STUDENTI E AZIENDA OSPITANTE**

**Dati anagrafici dell'allievo**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici genitore allievo (madre o padre)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_

**DATI DELL'AZIENDA OSPITANTE**

Denominazione sociale: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_ P.IVA /CF \_\_\_\_\_ N.tel. \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante azienda ospitante:**

Nome Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Tutor aziendale (se diverso dal legale rappresentante):**

Nome Cognome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Sede di svolgimento dello stage:**

Luogo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**PERIODO SVOLGIMENTO STAGE:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Orario di svolgimento dello stage (MAX 8 ORE AL GIORNO, MAX 40 ORE SETTIMANALI CON UNA PAUSA DI ALMENO 30 MINUTI DOPO LE 4 ORE LAVORATIVE)**

	mattino		pomeriggio	
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

Inserire nella tabella gli orari **effettivi** di svolgimento dello stage (esempio: da martedì a sabato dalle ore 08.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00)

**Timbro aziendale e firma:**

**APF Valtellina**  
azienda di promozione e formazione

APF Valtellina - Azienda di Promozione e Formazione della Valtellina

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 03421590182

[info@apfvaltellina.it](mailto:info@apfvaltellina.it) - [www.apfvaltellina.it](http://www.apfvaltellina.it)

N.B:

L'azienda ospitante dichiara di aver effettuato la valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 81/2008 come integrato dal decreto 106/2009. Si chiederà inoltre la data di aggiornamento del Documento della valutazione dei rischi che dovrà prevedere una sezione specifica relativa alla valutazione per i lavoratori minori.

**APF Valtellina, quale soggetto promotore del tirocinio, provvede a stipulare apposita ASSICURAZIONE INAIL per l'intero periodo interessato pertanto l'Azienda ospitante riconoscerà ad APF Valtellina, prima del ritiro delle pratiche, la somma forfettaria di € 50,00 per l'assolvimento INAIL. Si ricorda ai familiari dello studente che l'INAIL NON COPRE gli incidenti in ITINERE ovvero quelli che dovessero accadere nel tragitto A/R per recarsi in azienda.**

Per informazioni te. 0342-515290