



PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE CURRICULAR INTERNSHIP PROGRAMME

Rif. Convenzione *Ref. Internship Agreement* ---

Stipulata in data *Signed on* 26/05/2005

Tirocinante/Intern

Nome/Name	MATTEO
Cognome/Surname	SCAGLIARINI
Nato(a)/Birth place	MODENA Prov. MO
il/Birth date	24/07/2002
Cittadinanza/Citizenship	Italia
Permesso di soggiorno/Visa Permit	Non necessita di permesso di soggiorno/ <i>The student doesn't need a Visa Permit</i>
Residente a/Resident in	MODENA Prov. MO Pergolesi, 293
E-mail	matteo.scagliarini4@studio.unibo.it
Telefono/Phone no.	00393477523332
Codice fiscale/Tax no.	SCGTT02L24F257U
Corso di studio/Degree Programme	L - (8495) SOCIOLOGIA

Soggetto ospitante/Host Organization

Denominazione Soggetto ospitante/Host organization's name	PROVINCIA DI MODENA
Sede legale/Registered Office	VIALE MARTIRI DELLA LIBERTA' 34 41121 MODENA MO
Codice fiscale/Tax no.	01375710363
Partita IVA/VAT no.	01375710363
Telefono/Phone no.	059- 209205
E-mail	guizzardi.r@provincia.modena.it
Settore economico produttivo (Class ATECO 2007)	---

Dati del Tirocinio/Internship details

Sede di svolgimento del tirocinio - Azienda/ente/ Address of the place of the internship	Viale Martiri della Libertà n. 34 - 41126 Modena (MO) - Italia
Stabilimento-reparto-ufficio/ Plant-Department-Office	Area amministrativa
Tirocinio per prova finale/ Internship for final examination	No



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Attività formativa selezionata/ 15349 TIROCINIO

Selected educational activity

CFU/University credits 6

Profilo professionale di inserimento ISTAT 4.3.2.1.0

Durata e periodo del tirocinio/Internship period: dal/from 01/08/2023 al/to 15/09/2023 per complessive ore/for a total amount of hours 150 (Min. 150 - Max. 180)

Il periodo effettivo di inizio/fine tirocinio è quello autorizzato dalla Commissione Tirocini e riportato sul registro presenze/The starting and ending dates are the ones approved by the Internship Board indicated in the attendance record book.

Modalità di svolgimento del tirocinio/Internship mode In presenza/On site

Tempi di accesso ai locali aziendali/Access times to host organization's premises dalle 08:00:00 alle 18:00:00

Ulteriori indicazioni su sedi e attività e orari/Additional information on working hours and activities In caso di trasferte non indicate nel programma di tirocinio approvato, per estendere le coperture assicurative è necessario inviare preventivamente richiesta per e-mail al Tutor Accademico - e in copia al Tutor del Soggetto ospitante e all'Ufficio Tirocini - e attendere l'autorizzazione via email

Tutori/Tutors

Tutor accademico/Academic Tutor

Email

Tutor Soggetto ospitante /Host Organization Tutor Guizzardi Raffaele

Ruolo/Position Direttore dell'Area Amministrativa

Email guizzardi.r@provincia.modena.it

Polizze assicurative/Insurance policies

Infortuni sul lavoro INAIL- gestione per conto dello Stato e POSTE ASSICURA nr.72315/POSTE ASSICURA Injury insurance policy nr.72315 - scadenza 31/10/2024/Expiry date 31/10/2024

Responsabilità civile nr. 1-52380-65-171463068/Civil liability insurance policy no. 1-52380-65-171463068 - scadenza 31/10/2024/Expiry date 31/10/2024

Compagnia assicuratrice UNIPOLSAI/Insurance Company UNIPOLSAI

Obiettivi/Outcomes

Obiettivi formativi del Tirocinio/Internship educational Outcomes

Conoscenza del funzionamento delle principali attività di front office dell'ente Provincia nei confronti dei cittadini (Urp, Difensore Civico).

Conoscenze delle procedure concorsuale a seguito del mutato quadro normativo (DL. 36/2022; DL. 44/2023)

Attività da svolgere durante il tirocinio/Activities to be performed during the internship



- Attività di front office presso l'Urp
- Attività di supporto all'ufficio del Difensore Civico
- Attività di supporto all'organizzazione e alla gestione delle procedure concorsuali
- Predisposizione di atti amministrativi relativi alle suddette attività
- Utilizzo delle applicazioni in uso presso l'ente e delle strumentazioni informatiche più diffuse (es. Microsoft Office)

Obblighi del tirocinante/*Intern's obligations*

- a) svolgere le attività definite dal programma secondo le indicazioni fornitegli dai tutor/*Perform the activities as described in the programme according to the tutors' instructions;*
- b) rispettare le norme vigenti in materie di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro applicate dalla struttura ospitante/*Comply with the hygiene, safety and health regulations of the Host Organization;*
- c) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi o ai prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio/*The Intern undertakes not to disclose to any third party confidential data, knowledge and information on processes and products acquired during the internship;*
- d) comunicare all'ufficio tirocini trasferite e modifiche del programma di tirocinio/*Inform the internship office of his/her transfers and changes to the internship programme;*
- e) segnalare all'ufficio tirocini eventuali situazioni non coerenti con quanto previsto dal progetto di tirocinio approvato/*report to the internship office any activity or situation which does not comply with the approved internship programme;*
- f) compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*Fill in the internship evaluation form provided by the University.*

Obblighi del soggetto ospitante/*Obligations of the Host Organization*

- Il Soggetto ospitante favorirà l'esperienza di tirocinio nell'ambiente di lavoro attraverso la messa a disposizione di attrezzature, reparti e servizi, l'illustrazione delle tecnologie esistenti, dell'assetto organizzativo e dei processi produttivi/*The Host Organization will promote the internship experience in the workplace by providing equipment, services and departments and by explaining technologies, organization and production processes.*
- Il soggetto ospitante si impegna a non utilizzare il tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto/*The Host Organization undertakes not to employ the Intern for activities that are not consistent with the internship goals described in the programme.*
- Il Soggetto ospitante è tenuto a compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*The Host Organization is required to fill in the internship evaluation form provided by the University.*

Dichiarazione del tirocinante/*Declaration by the Intern*

Sottoscrivendo questo modulo il tirocinante dichiara/*By undersigning this form the Intern hereby declares*

- di non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della struttura consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 dpr 445/2000./*that he/she is not closely related (up to second-degree kinship) to the legal representative, partner or chief executive of the Host Organization and is aware that he/she may be held liable under art. 46 dpr 445/2000 of Italian criminal law for providing false information.*
- di avere già assolto le propedeuticità e gli altri eventuali requisiti richiesti dal corso di studio per l'ammissione al tirocinio (a es.: uno o più esami da superare, numero minimo di CFU, etc.)/*to have already*



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

fulfilled the prerequisites and/or any other requisites foreseen by the course of study for the admission to the internship (eg: one or more exams to pass, minimum number of university credits, etc.).

Approvato dalla commissione tirocini in data/Authorized by the Internship Board on

Validato dal tutor accademico/Authorized by the Academic tutor

BOZZA