



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»  
CHIETI - PESCARA

**CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO  
DI TIROCINI CURRICULARI <sup>(1)</sup>  
DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO**

(Legge 24 giugno 1997, n. 196 e Decreto del Ministero del Lavoro  
e della Previdenza sociale n. 142 del 25 Marzo 1998)

Convenzione n° <sup>(2)</sup> : 05 del 10/10/17

**Soggetto Promotore :**

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE E TECNICHE  
DELLE ATTIVITA' MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE**

**Soggetto Ospitante :** PALESTRA TOUCH DOWN

**CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI  
CURRICULARI <sup>(1)</sup> DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO  
(Legge 24 giugno 1997, n. 196 e Decreto del Ministero del Lavoro  
e della Previdenza sociale n. 142 del 25 Marzo 1998)**

Convenzione n. \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> tra

**Il Corso di Laurea Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara,** d'ora in poi denominato "Soggetto Promotore", rappresentato dal Presidente Prof. Giorgio NAPOLITANO, domiciliato per la carica presso la sede del Corso di Laurea in Chieti, Campus Universitario di Via dei Vestini, 31 – 66100 Chieti Scalo

e

...PALESSA TOUCH DOWN..... con sede legale in  
VIA RAMIRO DEFE, 19....., <sup>PI.</sup> 02498350699....., d'ora  
in poi denominato "Soggetto Ospitante", rappresentata da SARA D'ALESSANDRO  
nato a CHIETI..... il 12/01/1980., in qualità di ~~responsabile~~ pro tempore

premesso che:

al fine di realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi e/o agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro, i soggetti di cui all'art. 18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n. 196 possono promuovere tirocini di formazione ed orientamento a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico ai sensi dalla legge 31 dicembre 1962 n. 1859,

si conviene e stipula quanto segue:

**Art. 11**

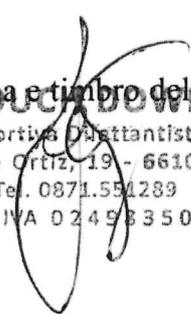
Per ogni eventuale controversia non amichevolmente risolvibile dovrà intendersi competente il Foro di Chieti.

..... (data)

Firma e timbro del legale rappresentate del *Soggetto Promotore*

Il Presidente Corso di Laurea in Scienze e Tecniche delle attività Motorie  
Preventive e Adattate  
Università degli Studi "G. D'Annunzio"  
Prof. Giorgio NAPOLITANO

Firma e timbro del legale rappresentate del *Soggetto Ospitante*

  
Società Sportiva Dilettantistica a R.L.  
Via Ramiro Ortiz, 19 - 66100 CHIETI  
Tel. 0871.551289  
Partita IVA 02498350699

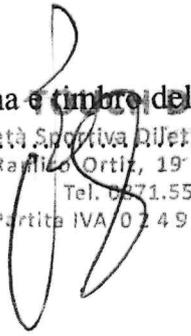
-----

Si approva espressamente, ai sensi dell'art. 1341 C.C., la clausola di cui al all'art.11 (Foro Competente).

Firma e timbro del legale rappresentate del *Soggetto Promotore*

Il Presidente del Corso di Laurea  
Prof. Giorgio NAPOLITANO

Firma e timbro del legale rappresentate del *Soggetto Ospitante*

  
Società Sportiva Dilettantistica a R.L.  
Via Ramiro Ortiz, 19 - 66100 CHIETI  
Tel. 0871.551289  
Partita IVA 02498350699



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»  
CHIETI - PESCARA

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.° (1): ..... intervenuta fra

### SOGGETTO PROPONENTE

Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate

### SOGGETTO OSPITANTE

*(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)*

Azienda ..... PALÆSTRA TOUCHDOWN .....

Ente .....

### TIROCINANTE

.....

# PROGETTO FORMATIVO E Di ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

## • Soggetto ospitante

Ragione Sociale : ..... TOUCHDOWN .....  
Settore produttivo : ..... SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA A.R.L. ....  
sede legale (luogo e indirizzo): ..... VIA RAMIRO ORTIZ, 19 CHIETI SASSO .....  
C.F. e P.I.: ..... 02498350699 .....  
rappresentata da: ..... SARA DI CESANDEO .....  
nato il: ..... 12/01/1980 .....  
in qualità di: Rappresentante Legale Delegato (Rif. Delega del .....).

## • Tirocinante

cognome e nome: .....  
nato/a a: .....  
il: .....  
residenza: .....  
domicilio: .....  
C.F. : .....  
Telefono: .....  
e-mail : .....

Corso di Laurea Magistrale

Anno di corso: .....

Denominazione del Corso: Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate.

Dipartimento: Scienze Sperimentali e Cliniche

## • Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio

### Sede del tirocinio

(denominazione): ..... PALERMA TOUCHDOWN .....  
(luogo/indirizzo): ..... VIA RAMIRO ORTIZ, 19 CHIETI SASSO .....  
periodo (dal/al): .....

### Ulteriori sedi previste(2):

1. presso (denominazione): .....  
(luogo e indirizzo): .....  
periodo (dal/al): .....
2. presso (denominazione): .....  
(luogo e indirizzo): .....  
periodo (dal/al): .....

### Periodo totale di tirocinio

mesi totali: .....

dal ..... al .....

**Mansioni previste:**

VERIFICA, GESTIONE E PROGRAMMAZIONE  
DELLE ATTIVITA' IN PALESTRA

**Obiettivi e modalità del tirocinio:**

Lo studente verrà inserito nel  
contesto "PALESTRA", seguito nelle fasi che  
lo compongono, acquisendo le metodologie  
più idonee.

• **Tutor**

**Università**

Tutor Accademico: Dott. Andrea DI BLASIO

telefono/fax:

e-mail: andiblasio@gmail.com

**Soggetto ospitante**

Tutor aziendale: ..... ANDREA SABLONE .....

telefono/fax: ..... 328.8671256 .....

e-mail: ..... SABLONE.ANDREA@GMAIL.COM .....

- **Polizze Assicurative (a carico Università)**  
Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 99999999 (3),  
polizza RCT: posizione CP331004240 compagnia Generali Spa (4).

- **Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data, .....

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**:

\_\_\_\_\_

**Per Università degli Studi "G. d'Annunzio"**

Firma Tutor Accademico :

\_\_\_\_\_

**Per Soggetto Ospitante**

Firma e timbro Tutor in Sede:

**TOUCH DOWN**  
Società Sportiva Dilettantistica a R.L.  
Via Ramiro Ortiz, 19 - 66100 CHIETI  
Tel. 0871.551789  
Partita IVA 02495550699

**Note per la compilazione del documento**

- (1) Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.
- (2) Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.
- (3) PAT INAIL riferita all'Ateneo come "Gestione per Conto" da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante.
- (4) Estensione internazionale.