



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE CURRICULAR INTERNSHIP PROGRAMME

Rif. Convenzione Tirocini/Ref. Internship Agreement 286755/2021

Stipulata in data/Signed on 09/11/2021

Tirocinante/Intern

Nome/Name	E
Cognome/Surname	S
Nato(a)/Birth place	
il/Birth date	
Cittadinanza/Citizenship	
Permesso di soggiorno/Visa Permit	Non necessita di permesso di soggiorno/The student doesn't need a Visa Permit
Residente a/Resident in	
E-mail	
Telefono/Phone no.	
Codice fiscale/Tax no.	
Corso di studio/Degree Programme	LM - (5698 B73 000) INFORMAZIONE, CULTURE E ORGANIZZAZIONE DEI MEDIA

Soggetto ospitante/Host Organization

Denominazione Soggetto ospitante/Host organization's name	Comune di Reggio Emilia
Sede legale/Registered Office	PIAZZA PRAMPOLINI 1 42100 REGGIO NELL'EMILIA RE
Codice fiscale/Tax no.	00145920351
Partita IVA/VAT no.	00145920351
Telefono/Phone no.	
E-mail	
Settore economico produttivo (Class ATECO 2007)	---

Dati del Tirocinio/Internship details

Indirizzo sede di svolgimento del tirocinio/ Address of the place of the internship	COMUNE DI REGGIO EMILIA - PIAZZA PRAMPOLINI 1 - RE
Stabilimento-Reparto-Ufficio-Scuola/ Plant-Department-Office-School	GABINETTO DEL SINDACO - Palazzo Ancini Via Farini 1 (Complesso Sede Municipale)
Tirocinio per prova finale/ Internship for final examination	Si



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Attività formativa selezionata/ Selected educational activity	86223 TIROCINIO IN PREPARAZIONE ALLA PROVA FINALE (6 CFU) (LM)
Crediti Formativi Universitari/University credits	6
Durata e periodo del tirocinio/Internship period:	dal/from 01/09/2023 al/to 31/08/2024 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 and indicated in the attendance record book.
Modalità di svolgimento del tirocinio/Specify how the internship will be carried out	In presenza/On site
Tempi di accesso ai locali aziendali/Access times to host organization's premises	dalle/from 08:00:00 alle/to 19:00:00
Ulteriori indicazioni su sedi, attività e orari del tirocinio/Additional information about places, activities and hours of the internship	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

Ruolo/Position

FUNZIONARIO SERVIZI DI COMUNICAZIONE

Email

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, Insurance Company UNIPOLSAI - scadenza 31/10/2024/Expiry date 31/10/2024

Obiettivi/Outcomes

Obiettivi formativi del Tirocinio/Internship educational Outcomes

-Supporto nelle attività social, creazione di contenuti digitali per la comunicazione del Sindaco e organizzazione di eventi.

Supporto organizzazione e gestione del festival Emergency

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

-Supporto nelle attività social, creazione di contenuti digitali per la comunicazione del Sindaco e organizzazione di



eventi.

Supporto organizzazione e gestione del festival Emergency

Obblighi del tirocinante/*Intern's obligations*

- 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;*
- 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;*
- 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;*
- chiedere autorizzazione al tutor accademico e informare gli uffici competenti per trasferte e modifiche del programma di tirocinio/*Ask for the academic tutor's authorization and inform the relevant offices in case of transfers and changes to the internship programme;*
- 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;*
- compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*Fill in the internship evaluation form provided by the University.*
- essere regolarmente iscritta/o al corso di studio e avere la carriera attiva per tutta la durata del tirocinio/*Be regularly enrolled in the university course of study and have active student career for the whole duration of the internship.*

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

- favorire 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/*Promote the internship experience in the workplace by providing equipment, services and departments and by explaining technologies, organization and production processes.*
- non utilizzare il tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto/*Not to employ the Intern for activities that are not consistent with the internship goals described in the programme.*
- compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*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 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 elettronicamente dalla commissione tirocini in data/*electronically authorized by the Internship Board on*
21/08/2023



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Validato elettronicamente dal tutor accademico/*Electronically authorized by the Academic tutor*

Firmato elettronicamente per il Soggetto Ospitante il 21/08/2023 da

/Electronically signed on behalf of the Host Organization on 21/08/2023 signed by

Firmato elettronicamente dal Tirocinante in data 21/08/2023/*Electronically signed by the intern on 21/08/2023*