

UNIVERSITA' DI PISA
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA



**PROGETTO FORMATIVO PER LO SVOLGIMENTO ANTICIPATO DI UN
SEMESTRE DI TIROCINIO PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE
FORENSE**

Convenzione sottoscritta tra

il Dipartimento di Giurisprudenza e il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di
_____ Pisa _____ in data 10/10/2017

DATI DEL TIROCINANTE

Cognome _____
Nome _____
codice fiscale _____ n. Matricola _____
nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
c.a.p. _____ tel. _____, cell. _____
e-mail _____
regolarmente iscritto al Corso di Laurea magistrale in Giurisprudenza

DATI DEL TIROCINIO

Avvocato _____
Sede del tirocinio (indirizzo Studio legale): Via _____
cap: _____ Comune: _____ Provincia(____)
Tel: _____ E-mail: _____
Tutor accademico: Prof. _____
E-mail: _____

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Durante il periodo di tirocinio forense anticipato per l'accesso alla professione il tirocinante si impegna a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati con la sede ospitante e rispettando l'ambiente di lavoro;
2. seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
3. rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
4. rispettare, anche dopo il termine dello svolgimento, gli obblighi di riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze acquisiti durante il periodo di tirocinio;
5. redigere, al termine del tirocinio, una relazione finale dettagliata sulle attività svolte, sottoscritta dal professionista che l'ha ospitato e dal tutor accademico;
6. mantenere una condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense, e rispettare doveri e norme deontologiche propri degli studenti universitari .

Per l'Ordine degli Avvocati di _____

Il Presidente

TIMBRO E FIRMA

L'Avvocato ospitante

TIMBRO E FIRMA

Per il Dipartimento di Giurisprudenza

Dell'Università di Pisa

Il Direttore

TIMBRO E FIRMA

Il Tutor accademico

Prof.

Data _____

Firma del tirocinante
