

Istruzioni per la compilazione

1. stampare le pagine che compongono il Progetto per attività di tirocinio curriculare

FRONTE / RETRO

2. scrivere a caratteri stampatelli

3. compilare tutti i campi richiesti

4. produrre il documento in **ORIGINALE** in triplice copia da **consegnare esclusivamente al Dipartimento o al corso di studi.**



TIROCINIO CURRICULARE INTRA MOENIA

Progetto per attività di tirocinio curriculare individuale interna all'Ateneo da svolgersi presso il Dipartimento / Struttura _____

TIROCINANTE

Cognome e Nome _____ N. di Matricola _____
Telefono _____ Telefono Mobile _____
Email _____ @ _____

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

STUDENTE iscritto per l'Anno Accademico _____ / _____ al _____ anno di corso

Corso di studio _____

Dipartimento di _____

DIPARTIMENTO / STRUTTURA OSPITANTE

Dipartimento / Struttura di _____

Responsabile del Dipartimento / Struttura _____

Telefono _____ Fax _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore _____ alle ore _____

TUTORE

Cognome e Nome _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____ @ _____

ATTIVITÀ di TIROCINIO

OBIETTIVI e MODALITÀ di SVOLGIMENTO del TIROCINIO

Durata del tirocinio: N° Mesi _____ dal _____ al _____

Numero Crediti Formativi previsti per l'attività di tirocinio (cifra/lettere) _____ / _____

FACILITAZIONI PREVISTE

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- 1) Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- 2) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché le misure di prevenzione e di emergenza adottate dal Dipartimento/Struttura Ospitante ai sensi dell'art. 5 della Convenzione in attuazione del D. Lgs n. 81/2008;
- 3) mantenere la necessaria riservatezza e a non comunicare a terzi, senza il preventivo consenso del Dipartimento/Struttura Ospitante, informazioni, documenti e/o conoscenze di cui sia venuto in possesso durante lo svolgimento del tirocinio. L'obbligo di riservatezza si protrae oltre la durata del tirocinio; compilare, nel caso di tirocinio curriculare, il libretto diario delle attività svolte.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo : ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rdp@unina.it; PEC : rdp@pec.unina.it.

Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti sono riportate sul sito dell'ateneo : <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy> .

Lì _____

Firma del **Tirocinante** per presa Visione ed Accettazione _____

Firma per il **Dipartimento** _____

Firma del **Tutore** e timbro
del **Dipartimento/Struttura** _____