



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Progetto per lo svolgimento di attività didattica pratica nel Corso di Studi del Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali relativo alla Convenzione stipulata in data _____ tra l'Università degli Studi di Napoli Federico II e _____

TIROCINANTE

Nome e Cognome _____ N. di Matricola _____
telefono _____ email _____ @ _____

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

STUDENTE ⁽¹⁾ iscritto per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso

Corso di Studi _____

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali

SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale

Indirizzo della Sede Legale

Indirizzo della sede di svolgimento del tirocinio (solo se diverso da quello della sede legale)

Telefono _____ e mail _____ @ _____

TUTORI

TUTORE AZIENDALE

Nome e Cognome

Telefono _____ email _____ @ _____

TUTORE DELL'UNIVERSITÀ

Nome e Cognome

Telefono _____ email _____ @ _____

¹ **Studenti:** dei corsi di Studi, dei dottorati di ricerca, dei master, delle scuole di specializzazione o corsi di perfezionamento.
Modifica luglio 2019

ATTIVITÀ DI TIROCINIO

OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:

Durata del tirocinio: dal _____ al _____ ore _____
(gg/mm/aaaa) (gg/mm/aaaa)

Numero Crediti Formativi previsti per l'attività di tirocinio _____

FACILITAZIONI PREVISTE:

POLIZZE ASSICURATIVE

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| Infortunati sul lavoro INAIL | Gestione per conto | T.U. n. 1124/1965 |
| Polizza Infortuni Cumulativa | Ass.ni UnipolSai – Div. La Fondiaria | n. 1.54535.90.747183566 |
| Polizza RCT | Reale Mutua Assicurazione | n. 2014/032207799 |

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 soggetto ospitante e tutto quanto prescritto dal Soggetto Ospitante o dal Soggetto Promotore ai sensi dell'art. 3 della Convenzione in attuazione del D. Lgs n. 81/2008;
- 3) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dell'attività didattica pratica. L'obbligo di riservatezza si protrae oltre la durata del tirocinio.

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 e Timbro per l'**Università** ⁽²⁾ _____

Firma e Timbro per il **Soggetto ospitante** ⁽³⁾ _____

² Firma del **Direttore** di Dipartimento, del **Coordinatore** del Consiglio del Corso di Studi o del **docente referente** per i tirocini designato dal Corso di Studi.

³ Firma del **rappresentante legale** o di chi ne ha la delega.