

## Università degli Studi di Napoli Federico il

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 @ ATTIVITÀ DI TIROCINIO OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:

Modifica maggio 2020 pagina 1 di 2

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Studenti: dei corsi di Studi, dei dottorati di ricerca, dei master, delle scuole di specializzazione.

Durata del tirocinio: dal(gg/mm/aaaa	al	ore	
Numero Crediti Formativi previsti per l'attività di tirocinio			
EACH ITAZIONI DDENIGEE			
FACILITAZIONI PREVISTE:			
POLIZZE ASSICURATIVE			
Infortuni sul lavoro INAIL Polizza Infortuni Cumulativa Polizza RCT	Gestione per co UnipolSai Assic Reale Mutua A	urazioni	T.U. n. 1124/1965 n. 1.54535.177.747183544 n. 2014/032207799
OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:			
<ol> <li>Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;</li> <li>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;</li> <li>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.</li> </ol>			
Informativa si 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: rpd@unina.it; PEC: rpd@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.  TRASFERIMENTO VERSO PAESI EXTRA UE: Il trasferimento dei dati personali raccolti per il perseguimento delle attività di tirocinio curriculare verrà effettuato nei confronti del Paese extra UE ove nei suoi confronti sia stata adottata una decisione di adeguatezza di cui agli artt. 44 e 45 Regolamento UE 2016/679. Ove non sussista tale decisione di adeguatezza, il trasferimento dei dati personali verso un Paese extra UE sarà effettuato al momento della presentazione della candidatura attraverso lo specifico bando, solo a seguito del rilascio dell'esplicito consenso dell'interessato di cui all' art. 49, comma 1 del Regolamento UE 2016/679.			
<ul> <li>N.B. Fino al 31.05.2020 le attività di tirocinio potranno svolgersi esclusivamente nella modalità a distanza. A partire dal 01.06.2020 e fino al 31.07.2020 la ripresa delle attività di tirocinio, svolte in presenza presso terzi, potranno avvenire adottando le seguenti misure: </li> <li>valutazione delle condizioni di diffusione del contagio nell'area ove deve essere svolta l'attività;</li> <li>coordinamento con il soggetto ospitante per verificare le misure di prevenzione e protezione anti-COVID ivi adottate.</li> </ul>			
Lì			
Firma del <b>Tirocinante</b> per presa visione ed Accettazione			
Firma e Timbro per l'Università <sup>2</sup>			

Firma e Timbro per il **Soggetto ospitante**<sup>3</sup>

pagina 2 di 2 Modifica maggio 2020

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