



UNIVERSITÀ  
di VERONA

Il/La sottoscritta/o (nome cognome).....

matricola.....studente del Corso di Laurea in Ostetricia Università degli Studi di Verona

ai sensi e per gli effetti del DPR n°445 del 28.12.2000 e s.m., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA:

- di avere completato il corso su piattaforma **UNIVR su sicurezza ex art 37 D.Lgs 81/08** e di avere conseguito l'attestato
- di avere completato il seminario di formazione "**Sicurezza negli ambienti sanitari ad alto rischio**" (D. Lgs 81/08) predisposto dal Corso di laurea di Ostetricia sulla piattaforma Moodle dell'e-learning di tirocinio del proprio anno di corso, e di avere superato, con esito positivo, il test conclusivo
- di avere completato il seminario di formazione "**Lavaggio delle mani**" predisposto dal Corso di laurea di Ostetricia sulla piattaforma Moodle dell'e-learning di tirocinio del proprio anno di corso, e di avere superato, con esito positivo, il test conclusivo
- di avere completato il seminario di formazione "**Emergenza sanitaria da Coronavirus SARS COV-2**" predisposto dal Corso di laurea di Ostetricia sulla piattaforma Moodle dell'e-learning di tirocinio del proprio anno di corso, e di avere superato, con esito positivo, il test conclusivo
- di avere preso visione del "Manuale per le emergenze" e del "Manuale per la sicurezza" dell'Azienda ospedaliera Integrata di Verona
- di prendere visione, prima dell'accesso al tirocinio, dei manuali, regolamenti o materiali relativi alla sicurezza e alla gestione delle emergenze pubblicato dall'Azienda ospitante il tirocinio
- di impegnarsi a prendere visione e accettare o a partecipare a corsi di formazione, se previsti, in Aziende ospitanti sedi di tirocinio
- di avere preso visione della documentazione e della procedura da adottare in caso di infortunio durante il tirocinio (sulla pagina web del CdL Ostetricia Università degli Studi di Verona)

**Dichiara inoltre che, prima di accedere al tirocinio clinico nelle aziende ospitanti:**

- è stato **formato rispetto alle norme da seguire** per la prevenzione dei rischi e l'adozione di comportamenti per la sicurezza propria e degli altri; disposizioni circa il corretto utilizzo della divisa, dei dispositivi medici e di protezione individuale, precauzioni standard e aggiuntive, procedure e direttive Covid-19
- **di non accedere ai servizi sede di tirocinio in caso di presenza dei seguenti sintomi:** febbre >37.5°, tosse, difficoltà respiratorie, forti mal di gola, raffreddore e congiuntivite, perdita gusto e olfatto, diarrea. In presenza di uno di questi sintomi si impegna inoltre ad **avvertire tempestivamente** il tutor universitario e della sede di tirocinio e a rivolgersi al medico di riferimento (Medico di Medicina Generale per contatti avvenuti fuori dal contesto di tirocinio; Servizio sorveglianza sanitaria per contatti avvenuti in sede di tirocinio – questo contatto verrà preso dalla tutor e non dallo studente)

Verona, (data).....

Firma leggibile

**Collegio didattico del corso di laurea Ostetricia Università degli Studi di Verona**

P.le L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027213

didattica.medicina@ateneo.univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234



UNIVERSITÀ  
di **VERONA**

Ai sensi e per gli effetti del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e ss. mm. e D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101) e dopo aver preso visione del Codice deontologico dell'Ostetrica,

SI IMPEGNA durante tutte le attività di tirocinio clinico formativo previste dal piano didattico:

a rispettare la regolamentazione vigente in tema di Trattamento dei dati personali, in particolare riguardo ai dati personali sensibili (dati concernenti la sfera intima di una persona: stato di salute e vita sessuale, origine etnica o razziale, opinioni religiose, politiche, filosofiche, partecipazione ad associazioni sindacali, partiti, e analoghi) dei/delle pazienti con cui entrerà in contatto.

Si impegna in particolare:

- a tenere condotte ispirate alle regole del segreto professionale
- a garantire riservatezza e dignità dell'interessato durante i colloqui (anamnesi, prestazioni sanitarie, trattamento dati)
- a effettuare una chiamata non nominativa se il soggetto si trova in area di attesa comune
- a prestare attenzione a non correlare interessato con reparti/strutture
- non utilizzare dispositivi (*smartphone, tablet, apparecchi fotografici, etc*) e a non inserire su social network (es. *facebook, twitter, etc*) commenti o immagini che ritraggano pazienti o operatori sanitari nell'esercizio delle loro funzioni, e nemmeno gli stessi studenti, se inseriti in un contesto che renda riconoscibile l'unità operativa dove svolgono attività di tirocinio o la struttura sanitaria
- a prendere visione e ad accettare eventuale altra documentazione dell'Azienda ospitante in tema di Protezione e trattamento dei dati personali

Verona, (*data*).....

Firma leggibile

**Collegio didattico del corso di laurea Ostetricia Università degli Studi di Verona**

P.le L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027213

didattica.medicina@ateneo.univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234