



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

DA COMPILARE A COMPUTER

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
PER TIROCINI CURRICULARI SVOLTI IN REGIONE LOMBARDIA**

AD USO ESCLUSIVO DEI CORSI DI STUDIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Da trasmettere all'Ufficio Stage e Tirocini (ufficio.stage@ateneo.univr.it) almeno 7 giorni lavorativi prima dell'inizio del tirocinio; si accetta il progetto formativo soltanto in presenza di una Convenzione già stipulata con l'azienda ospitante.

(Convenzione Rep. n. stipulata in data))

COGNOME E NOME del tirocinante
nato a il cod. fiscale
residente a via.....n..... tel/cell.....
e-mail (SOLO casella di posta istituzionale)@studenti.univr.it

matricola..... anno accademico di immatricolazione
corso di laurea.....classe di corso.....
corso di laurea specialistica/magistrale classe di corso
corso post lauream/master
(il corso post lauream si conclude in data)
Tipologia Titolo da conseguire (L, LM, LMCU, Master, ecc).....
(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap)

SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione: Università degli Studi di Verona
Sede legale: Via dell'Artigliere n. 8 – 37129 Verona
Codice fiscale: 93009870234 - Pat Inail: 12444522/0611
Responsabile della gestione del tirocinio/tutor accademico:

Polizze assicurative:

- Infortuni sul lavoro INAIL - gestione per conto dello Stato
- Responsabilità Civile: Chubb European Group SE - Polizza n°: ITCASC21677
- Polizza Infortuni: Polizza infortuni cumulativa AXA - Polizza n° 404984200

SOGGETTO OSPITANTE

Datore di lavoro pubblico

Datore di lavoro privato

Denominazione

Sede legale in

Indirizzo.....n..... Cap.....(Prov.....)

Codice fiscale..... Partita Iva

Settore di attività economica - Codice ATECO.....

Contratto di lavoro (inserire CCNL applicato).....

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio).....

Indirizzo.....n..... Cap.....(Prov.....)

Responsabile del tirocinio.....

Telefono.....E-mail

MISURE PER IL CONTENIMENTO DELL'EPIDEMIA DA COVID-19: LA STRUTTURA OSPITANTE DICHIARA DI AVER ADOTTATO UN PROTOCOLLO DI SICUREZZA.

GESTIONE DEL TIROCINIO

LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO

a) *Tutor universitario*

Nominativo

Telefono e-mail.....

b) *Tutor del soggetto ospitante*

Nominativo

Telefono e-mail

Livello di inquadramento:

Numero anni di esperienza lavorativa.....

Soggetto in possesso di esperienze professionali adeguate al ruolo di tutor aziendale sì no

Numero tirocinanti curriculari il tutor aziendale sta attualmente seguendo (max 5 tirocinanti)

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Durata del tirocinio: n.....mesi (*massimo 12 mesi per stage curriculari*)

Data inizio

Data fine

n. giorni la settimana (il numero massimo di giorni dedicati allo stage)

n. ore giornaliere (il numero massimo di ore giornaliere dedicato allo stage)

fascia oraria prevista: dalle ore alle ore – dalle ore.....alle ore

Numero ore totali previste:

FACILITAZIONI

(es. Rimborso spese di partecipazione quali trasporto, vitto, alloggio, eventuali importi massimi, modalità di determinazione, forfettaria o analitica, modalità di erogazione, eventuali condizioni di erogazione, ecc.)

AMBITO DI INSERIMENTO

(descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà il tirocinio, ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO

(descrivere brevemente le attività che saranno affidate al tirocinante)

OBIETTIVI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

(descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di tirocinio, in termini di competenze e le relative modalità di valutazione)

MODALITÀ DI ACCERTAMENTO DEGLI APPRENDIMENTI

Gli apprendimenti verranno accertati in base a quanto previsto dall'ordinamento didattico dei corsi di studio.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR UNIVERSITARIO

Il tutor è designato dall'Università per collaborare con il tutor del soggetto ospitante alla stesura del progetto formativo, per l'organizzazione e il monitoraggio del tirocinio e la redazione dell'attestazione finale.

COMPITI E RESPONSABILITÀ DEL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Il tutor è designato dal soggetto ospitante ed è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutta la durata del tirocinio, anche aggiornando la documentazione relativa al tirocinio (registri, ecc.). Deve possedere esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

- 1) seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- 2) rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti ed ogni altra informazione relativa all'azienda, alla sua organizzazione e ai suoi programmi di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;

- 3) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- 4) eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor aziendale, nell'ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
- 5) richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi;
- 6) frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.

Inoltre il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto.

OBBLIGHI DELLE PARTI

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante dichiarano:

- che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di essere consapevoli che il trattamento dei dati personali forniti o raccolti attraverso la compilazione del presente Progetto Formativo Individuale, è svolto nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e delle applicabili disposizioni in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per le finalità e secondo le modalità operative disciplinate dalla Convenzione Collettiva di Tirocinio Curricolare in Regione Lombardia sottoscritta tra il soggetto promotore ed il soggetto ospitante. L'informativa ex art. 13 del GDPR agli studenti tirocinanti è messa a disposizione dal soggetto promotore su apposita pagina web: <https://www.univr.it/privacy>

Luogo e data

Firma del tirocinante

Firma e timbro del soggetto ospitante (tutor aziendale)

Firma a timbro del soggetto promotore (tutor accademico)