



**Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per immagini e Radioterapia**

**PATTO FORMATIVO DI TIROCINIO**

(rif. CONVENZIONE stipulata in data 17/10/2016 - Prot. N. 184665/2016)

**Parte comune - dati obbligatori**

Anno Accademico:	
<b>Nominativo del Tirocinante:</b>	
Nata a	Il
Sede di tirocinio:	
Tutor Aziendale:	
Tutore Coordinatore:	
con questo patto formativo, concordato tra Sede formativa, Studente e Sede di Tirocinio, lo studente si impegna ad effettuare le attività formative previste presso la Sede indicata, secondo le seguenti modalità:	
Periodo di tirocinio: dal	Al
Orario dalle ore	alle ore
Per un totale di	ore; CFU (1 CFU 25 ore):
Ambito:	
<b>POLIZZE ASSICURATIVE:</b> <b>Ramo INFORTUNI sul lavoro:</b> INAIL, gestione per conto dello Stato (DPR n.156/99) Compagnia: Lloy'd - Polizza n. <b>ESA100140-LB</b> - Effetto/Scadenza: <b>30/06/2022 – 30/06/2025</b> <b>Si specifica che la nuova polizza per i tirocinanti in ambito sanitario prevede anche la copertura rischio Covid.</b> <b>Responsabilità Civile Terzi e prestatori d'Opera:</b> Polizza n. 406433033 stipulata con la compagnia AXA dal 31.12.2020 al 31.12.2024.	



Parte facoltativa specifica per corso di studio

Lo studente dichiara:

Essere in buono stato di salute, non aver presentato negli ultimi 14 giorni sintomi riconducibili all'infezione da COVID-19 e comunicare tempestivamente al DADP un repentino cambiamento dello stato di salute"

Il/la tirocinante è a conoscenza che l'attività formativa pratica di tirocinio non costituisce alcun presupposto di rapporto di lavoro (D.M. 25 marzo 1998 n.142, art.1 comma 2).

Tutor Didattico

Studente

Per i Tutor  
Aziendali

Direttore  
re DADP

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA  
SERVIZIO RAPPORTI ISTITUZIONALI  
CdL IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER  
IMMAGINE E RADIODIAGNOSTICA  
TUTOR DIDATTICO  
Cinzia Zironi

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA  
SERVIZIO RAPPORTI ISTITUZIONALI  
CdL IN TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA  
PER IMMAGINE E RADIODIAGNOSTICA  
DIRETTORE ATTIVITÀ DIDATTICHE  
Dr.ssa Chiara MARTINI

RECAPITI PREVISTI DALLA CONVENZIONE:

Art. 3.5 Servizio Medicina Preventiva dei Lavoratori - Tel. 0521-033103 - e-mail: [smedprev@unipr.it](mailto:smedprev@unipr.it)

Art. 3.6 Servizio Fisica Sanitaria - Tel. 0521-903923 – e-mail: [serfisan@unipr.it](mailto:serfisan@unipr.it)

Art. 3.7 (comunicazione infortuni) [protocollo@unipr.it](mailto:protocollo@unipr.it)

Art. 3.8 Servizio Prevenzione e Protezione - Tel. 0521-906026 – e-mail: [spp@unipr.it](mailto:spp@unipr.it)