

## Corso di LAUREA <sup>1</sup> in TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO

### PATTO FORMATIVO DI TIROCINIO DI TESI

(rif. CONVENZIONE stipulata in data ..... - Prot. n°.....)

#### Parte comune - dati obbligatori

Anno Accademico:			
<b>Nominativo del Tirocinante:</b>			
nato a		il	
Sede di tirocinio:			
Tutor Aziendale:			
Tutore Coordinatore:			
<p>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:</p>			
Periodo di tirocinio: dal	...../...../.....	al	...../...../.....
Orario dalle ore	Ore d'ufficio	alle ore	Ore d'ufficio
Per un totale di	125 ore;	5	CFU (1 CFU 25 ore) TIROCINIO DI TESI
Ambito:	<p>(specificare ambito e obiettivi di tirocinio di tesi Per esempio: Nel corso del tirocinio di tesi lo studente sarà affiancato dai Tecnici della Prevenzione del Servizio ..... per acquisire competenze ..... (oppure) per analizzare ..... (oppure) per acquisire conoscenze sulle modalità (oppure) ..... per conoscere le modalità ..... (oppure) per acquisire le conoscenze pratiche per potere svolgere .....)</p> <p>MODALITA': tirocinio in presenza con affiancamento a operatori Tecnici della Prevenzione e/o esperti in tematiche di interesse del profilo. Lo stesso durante le attività di tirocinio dovrà sempre disporre di calzature antinfortunistiche (Categoria S3 - marcate CE secondo la Norma EN 345). Eventuali ulteriori dispositivi di protezione individuale necessari nei sopralluoghi sono forniti dall'Azienda ospitante al momento dell'accesso nei luoghi di lavoro.</p> <p>TUTOR: Professionisti dello specifico profilo o esperti in tematiche di interesse del profilo - Tecnici della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro - Professionisti della salute/tutor/guide di tirocinio sul campo</p>		

<sup>1</sup> Laurea/Laurea Magistrale

**POLIZZE ASSICURATIVE:**

**Ramo INFORTUNI sul lavoro:** INAIL, gestione per conto dello Stato (DPR n.156/99) Compagnia: Lloyd's - Polizza n. ESA100140-LB - Data Effetto/Scadenza: 30.06.2022/30.06.2025

**Responsabilità Civile Terzi e prestatori d'Opera:** n. 406433033 stipulata con la compagnia AXA dal 31.12.2020 al 31.12.2024.

**Parte facoltativa specifica per corso di studio****TIROCINIO DI TESI**

E' ritenuta prioritaria la competenza di agire in sicurezza nei confronti di utenti/situazioni lavorative/casistiche.

Relativamente all'attività in presenza, lo studente è consapevole che:

- deve essere in buono stato di salute,
- è tenuto a comunicare tempestivamente al Referente Aziendale individuato e al DADP/tutor didattico di riferimento, un cambiamento dello stato di salute.

**Riferimenti**

Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti: Dott. Stefano Mangia [stefano.mangia@unipr.it](mailto:stefano.mangia@unipr.it)

Tutor Didattico: Dott.ssa Amelia Capece [amelia.capece@unipr.it](mailto:amelia.capece@unipr.it)

Dott. Fabrizio De Pasquale [fabrizio.depasquale@unipr.it](mailto:fabrizio.depasquale@unipr.it)

Dott. Fausto Giacomino [fausto.giacomino@unipr.it](mailto:fausto.giacomino@unipr.it)

Dott.ssa Emanuela Mariotti [emanuela.mariotti@unipr.it](mailto:emanuela.mariotti@unipr.it)

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).

**Relatore di tesi****Studente****Tutor****Direttore A.D.P.**  
Dott. Stefano Mangia**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)