Corso di LAUREA [1] in
TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO

PATTO FORMATIVO DI TIROCINIO CURRICULARE

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

Parte comune - dati obbligatori

				Anno Accademico:	
Nominativo del Tirocinante:					
nato 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	Ore d'ufficio			alle ore	Ore d'ufficio
Per un totale di	250	ore;	10	CFU (1 CFU	25 ore) TIROCINIO CURRICULARE

Ambito:	(Gli obiettivi generali del tirocinio allegati sono parte integrante del Patto Formativo) oppure specificare obiettivi formativi di tirocinio curriculare) MODALITA': tirocinio in presenza con affiancamento ai professionisti della salute/tutor/guide di tirocinio sul campo + attività in autoapprendimento con predisposizione di project work + debriefing in itinere e finali con tutor/guide di tirocinio sul campo). 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

POLIZZE ASSICURATIVE:
Ramo INFORTUNI sul lavoro: INAIL, gestione per conto dello Stato (DPR n.156/99) Compagnia: Lloyd's - Polizza n. ESA100468-LB - Data Effetto/Scadenza: 31.10.2025/31.10.2028.
Responsabilità Civile Terzi e prestatori d'Opera: n. 412222224 stipulata con la compagnia AXA con scadenza al 31.12.2028.

[1] Laurea/Laurea Magistrale

Parte facoltativa specifica per corso di studio

TIROCINIO CURRICULARE

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. Dario Bugea dario.bugea@unipr.it

Tutor Didattico: Dott.ssa Amelia Capece amelia.capece@unipr.it

Dott. Fausto Giacomino fausto.giacomino@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).

TUTOR DIDATTICO	**Studente**	**Tutor Aziendale**	**Direttore A.D.P.**
			Dott. Dario Bugea

RECAPITI PREVISTI DALLA CONVENZIONE:

Art. 3.5 *Servizio Medicina Preventiva dei Lavoratori* - Tel. 0521-033103 - e-mail: **smedprev@unipr.it**

Art. 3.6 *Servizio Fisica Sanitaria* - Tel. 0521-903923 – e-mail: **serfisan@unipr.it**

Art. 3.7 (comunicazione infortuni) **protocollo@unipr.it**

Art. 3.8 *Servizio Prevenzione e Protezione* - Tel. 0521-906026 – e-mail: **spp@unipr.it**