## Progetto formativo e/o di orientamento per le attività di tirocinio relativo alla convenzione sottoscritta in data \_\_\_\_\_ i Dipartimenti di Medicina Clinica e Sperimentale, di Patologia Chirurgica, Medica, Molecolare e dell'Area Critica, e di Ricerca Traslazionale e delle Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia l'ente\_\_\_\_\_\_ Nominativo del tirocinante cognome \_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefono fisso cellulare e-mail Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ iscritto al 🗆 I 🗆 III anno del CdL in \_\_\_\_\_\_ (denominazione azienda) Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tutor universitario Tel. \_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Tutor aziendale \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale e-mail\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_ Luogo di effettuazione del tirocinio Settore di inserimento Periodo di tirocinio previsto dal \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## Tempi di accesso alle strutture aziendali

		Lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica
mattina	dalle							
	alle							
pomeriggio	dalle							
	alle							

## Polizze assicurative:

	r infortuni: INAIL posizione n. 3140 Gestione "per conto" dello Stato	
	lizze infortuni e responsabilità civile verso terzi attivate dall'Ateneo: s://www.unipi.it/campus-e-servizi/servizi/assicurazione-e-assistenza-sanitaria-le-coperture-per-gli-studenti/assicurazione-per-	ctudenti infortuni/
	s://www.unipi.it/campus-e-servizi/servizi/assicurazione-e-assistenza-sanitaria-le-coperture-per-gli-studenti/assicurazione-per- s://www.unipi.it/campus-e-servizi/servizi/assicurazione-e-assistenza-sanitaria-le-coperture-per-gli-studenti/polizza-di-respons	
	OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE	
	OBBLIGHI DEL TIROCINANTE	
l.	Seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo org	ganizzativo od altre esigenze;
2.	rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavo	
3.	mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prod	
	ogni altra attività o caratteristica dell'Ente ospitante di cui venga a conoscenza durante il t	tirocinio;
1.	richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;	
	Il Tutor / Responsabile aziendale	Tutor universitario
	firma	firma
	Firma per presa visione (particolarmente dei punti 3 e 4)	
	e integrale accettazione del tirocinante	
	firma	