



Modulo per tirocinio interno

Nome dello studente

N.Matricola.....

nato ail residente in
.....

tel. codice
fiscale.....

e-mail

Corso di: Laurea triennale

Altro

Sede/i del tirocinio (Dipartimento/Centro/Laboratorio/Istituto/altro _____):
.....

Via n. cap. cittàProv.
.....

Tel. Fax

Obiettivi e modalità del tirocinio interno:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Periodo del tirocinio: dal al..... per un totale di ore

Crediti attribuiti al tirocinio:

Tutor (personale strutturato dell'Università) presso la struttura che ospita*:
..... tel.
e-mail

Tutor del corso di laurea di appartenenza

** I due tutor possono coincidere*

Obblighi del tirocinante:

- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste;
- rispettare le norme di sicurezza e igiene;
- seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di carattere organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, o altre notizie di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio

In caso di infortunio subito durante le ore del tirocinio (compreso l'infortunio cosiddetto "in itinere" ovvero l'infortunio che avviene durante il tragitto di strada che si percorre dal proprio domicilio all'azienda/ente sede di tirocinio e ritorno) l'infortunato deve immediatamente recarsi alla struttura pubblica competente (es. Pronto



Soccorso, medico di famiglia...) dichiarando
l'INFORTUNIO SUL LAVORO. La struttura, effettuati gli accertamenti del caso, redigerà il consueto

- certificato medico e compilerà il certificato telematico I.N.A.I.L. previsto dalla normativa.
- All'infortunato verranno dunque rilasciati copia del primo e copia del secondo (oppure i dati identificativi del secondo: numero e data di rilascio).

Terminata questa procedura e nel più breve tempo possibile, l'infortunato trasmetterà all'ufficio Sicurezza dell'Università di Ferrara la seguente documentazione all'indirizzo infortuni@unife.it:

- apposito modulo di dichiarazione d'infortunio debitamente compilato e firmato
- certificato medico
- certificato di infortunio lavorativo I.N.A.I.L. (copia per il datore di lavoro) oppure dati identificativi certificato (numero e data di rilascio)
- consenso trattamento dati
- in caso d'infortunio in itinere, eventuale copia Constatazione Amichevole e/o verbale redatto dalle Autorità

Data

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante.....

Firma del tutor della struttura ospitante

Firma del tutor del corso di studi