

Istruzioni per la compilazione

1. stampare le pagine che compongono il Progetto per attività di tirocinio curriculare

FRONTE /RETRO

2. scrivere a caratteri stampatelli
3. compilare tutti i campi richiesti
4. Caricare il documento in versione

ORIGINALE nell'apposita cartella del Microsoft TEAMS relativo al corso di Laurea triennale



TIROCINIO CURRICOLARE INTRAMOENIA

Progetto per attività di tirocinio curricolare individuale interna all'Ateneo da svolgersi presso il Dipartimento /Struttura _____

TIROCINANTE

Cognome e Nome _____ N. di Matricola _____
email _____@_____

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

STUDENTE iscritto per l'Anno Accademico _____ / _____ al _____ anno di corso

Corso di studio _____

Dipartimento di _____

DIPARTIMENTO / STRUTTURA OSPITANTE

Dipartimento / Struttura di _____

Responsabile del Dipartimento /Struttura _____

Email _____@_____

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore _____ alle ore _____

TUTORE

Cognome e Nome _____

Email _____@_____

ATTIVITÀ di TIROCINIO

OBIETTIVI e MODALITÀ di SVOLGIMENTO del TIROCINIO:

Durata del tirocinio: da _____ a _____

Numero Crediti Formativi previsti per l'attività di tirocinio (cifra/lettere) _____/_____

FACILITAZIONI PREVISTE

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- 1) Seguire le indicazioni del tutore a cui riferirsi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- 2) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché le misure di prevenzione e di emergenza adottate dal Dipartimento;
- 3) mantenere la necessaria riservatezza e a non comunicare a terzi, senza il preventivo consenso del Dipartimento, informazioni, documenti e/o conoscenze di cui sia venuto in possesso durante lo svolgimento del tirocinio. L'obbligo di riservatezza si protrae oltre la durata del tirocinio;
- 4) nel caso di tirocinio curriculare compilare il libretto diario delle attività svolte.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Tirocini Studenti: tirocini.studenti@unina.it ; PEC tirocini.studenti@pec.unina.it

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.

Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy> .

N.B.L'attività di tirocinio svolta in presenza potrà avvenire adottando le seguenti misure:

Valutazione delle condizioni di diffusione del contagio nell'area ove deve essere svolta l'attività;

Coordinamento con il soggetto ospitante per verificare le misure di prevenzione e protezione anti-COVID ivi adottate.

Li _____

Firma del **Tirocinante** per presa Visione ed Accettazione _____

Firma per il **Dipartimento** _____

Firma del **Tutore** e timbro
del **Dipartimento/Struttura** _____