

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. produrre il documento in triplice copia

ORIGINALE da **consegnare esclusivamente**
al Dipartimento o al corso di studi.



TIROCINIO CURRICULARE INTRA MOENIA

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

TIROCINANTE

Cognome e Nome _____ N. di Matricola _____

Telefono _____ Telefono Mobile _____

Email _____ @ _____

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

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

Corso di studio _____

Dipartimento di _____

DIPARTIMENTO / STRUTTURAOSPITANTE

Dipartimento / Struttura di _____

Responsabile del Dipartimento /Struttura _____

Telefono _____ Email _____ @ _____

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

TUTORE

Cognome e Nome _____

Telefono _____ Email _____ @ _____

ATTIVITÀ di TIROCINIO

- **Fino al 31.05.2020** le attività di tirocinio potranno svolgersi esclusivamente nella modalità a distanza.
- **Fino al 31.07.2020** le attività di tirocinio, svolte in presenza presso le sedi istituzionali, dovranno essere organizzate affinché negli spazi ove esse si svolgono siano rispettati gli affollamenti massimi di cui al punto 11, **Nota prot. n.36487 del 02/05/2020**, nonché le eventuali ulteriori limitazioni indicate dal Servizio di Prevenzione e Protezione.

OBIETTIVI e MODALITÀ di SVOLGIMENTO del TIROCINIO

Durata del tirocinio: N° mesi _____ **dal** _____ **al** _____

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

FACILITAZIONI PREVISTE

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

Seguire le indicazioni del tutore a cui riferirsi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;

- 1) **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;**
- 2) **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. Compilare, nel caso di tirocinio curriculare, 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. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo : ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rdp@unina.it; PEC : rdp@pec.unina.it.

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>.

Lì _____

Firma del Tirocinante per presa Visione ed Accettazione _____

Firma per il Dipartimento _____

Firma del Tutore e timbro del Dipartimento/Struttura _____