



Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per immagini e Radioterapia

PATTO FORMATIVO DI TIROCINIO

(rif. CONVENZIONE stipulata in data 17/10/2016 - Prot. N. 184665/2016)

Parte comune - dati obbligatori

Anno Accademico:	
Nominativo del Tirocinante:	
Nata 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	alle ore
Per un totale di	ore; CFU (1 CFU 25 ore):
Ambito:	
POLIZZE ASSICURATIVE: Ramo INFORTUNI sul lavoro: INAIL, gestione per conto dello Stato (DPR n.156/99) Compagnia: Lloy'd - Polizza n. ESA100140-LB - Effetto/Scadenza: 30/06/2022 – 30/06/2025 Si specifica che la nuova polizza per i tirocinanti in ambito sanitario prevede anche la copertura rischio Covid. Responsabilità Civile Terzi e prestatori d'Opera: Polizza n. 406433033 stipulata con la compagnia AXA dal 31.12.2020 al 31.12.2024.	



Parte facoltativa specifica per corso di studio

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

**Per i Tutor
Aziendali**

**Direttore
DADP**

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