

Corso di Laurea in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali LAUREA TRIENNALE DM 270 STPL	PRO CTI/005	Pagina 14 di 28 Revisione D
--	-------------	--------------------------------

Allegato 4: Progetto di tirocinio in strutture esterne pagina 1/4

PROGETTO FORMATIVO PER LE ATTIVITA' DI TIROCINIO CURRICULARE

Convenzione sottoscritta tra il Dipartimento di Scienze Veterinarie dell'Università di Pisa d'ora in avanti denominato Dipartimento, e il/la _____, d'ora in avanti denominato/a Struttura Ospitante, in data _____.

GESTIONE AMMINISTRATIVA

Dipartimento di Scienze Veterinarie dell'Università di Pisa

DATI TIROCINANTE

Nome e cognome:

Codice fiscale:

Comune di nascita:

Data di nascita:

Comune di residenza:

Indirizzo:

Tel.:

Cell:

Email:

Iscritto/a per l'Anno Accademico:

al Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali

DATI STRUTTURA OSPITANTE

Denominazione:

Codice fiscale e/o P.IVA:

Indirizzo:

cap:

Comune:

Tel.:

Cell:

Email:

Revisione D	6 Novembre 2025	Procedura tirocinio STPL	20 gennaio 2026
-------------	-----------------	--------------------------	-----------------

Corso di Laurea in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali LAUREA TRIENNALE DM 270 STPL	PRO CTI/005	Pagina 15 di 28 Revisione D
--	--------------------	--

Allegato 4 - pagina 2/4: Progetto di tirocinio in strutture esterne

DATI TUTORI

Tutor del soggetto proponente (TI):

Tel: Cell:

Email:

Tutor della struttura ospitante (TE):

Tel: Cell:

Email:

OBIETTIVI DEL TIROCINIO

Settore di impiego:

Titolo del progetto di tirocinio:

Breve descrizione del tirocinio:

Competenze da acquisire al termine del tirocinio:

Prerequisiti necessari per svolgere il tirocinio;

Tirocinio realizzato per il conseguimento delle seguenti finalità:

Revisione D	6 Novembre 2025	Procedura tirocinio STPL	20 gennaio 2026
-------------	-----------------	--------------------------	-----------------

Allegato 4 - pagina 3/4: Progetto di tirocinio in strutture esterne

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo: _____ cap: _____

Comune: (____)

Tel: _____

Settore di svolgimento del tirocinio: _____

Eventuale altra sede di svolgimento:

Indirizzo: _____ cap: _____

Comune: (____)

Tel: _____

Durata del tirocinio:

Periodo di svolgimento: dal ____/____/____ al ____/____/____

Giorni alla settimana previsti: _____

Ore settimanali previste: _____

Orario settimanale previsto dal CCNL applicato al soggetto ospitante (**): _____

Ore totali: _____

(**) L'orario settimanale del tirocinio deve essere inferiore all'orario previsto dal CCNL applicato dal soggetto ospitante

RIMBORSO SPESE FORFETTARIE E ALTRE FACILITAZIONI PREVISTE

Altre facilitazioni previste: _____

COPERTURE ASSICURATIVE

- Assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (Posizione assicurativa per conto dello stato n. 3140)
- Assicurazione infortuni con polizza attivata dall'Università di Pisa
- Assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con polizza attivata dall'Università di Pisa

Corso di Laurea in Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali LAUREA TRIENNALE DM 270 STPL	PRO CTI/005	Pagina 17 di 28 Revisione D
--	--------------------	--

Allegato 4 - pagina 4/4: Progetto di tirocinio in strutture esterne

**OBBLIGHI DEL
TIROCINANTE**

1. Seguire le indicazioni dei tutor;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in Azienda;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo il tirocinio per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. in caso di incidente segnalarlo tempestivamente alla Struttura Ospitante e al Dipartimento trasmettendo ad entrambe il certificato medico indicante la prognosi
5. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;
6. redigere una relazione sull'attività svolta da consegnare al tutor universitario;
7. compilare una scheda di valutazione del tirocinio da consegnare al Direttore del Dipartimento di Scienze Veterinarie - Viale delle Piagge, 2 – 56124 PISA.

Per il Dipartimento di Scienze Veterinarie

Il tutor del soggetto promotore

TIMBRO della struttura e FIRMA

Per la struttura ospitante

Il tutor del soggetto ospitante

TIMBRO della struttura e FIRMA

Data

Firma del tirocinante

Revisione D	6 Novembre 2025	Procedura tirocinio STPL	20 gennaio 2026
-------------	-----------------	--------------------------	-----------------