



**RICHIESTA DI SVOLGIMENTO DI TIROCINIO
CURRICULARE IN AZIENDA USL DI BOLOGNA**

Settore Rapporti Università ed
Enti Formativi – Tirocini Mod_A2

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ NATO/A IL _____

CODICE FISCALE _____ NAZIONALITA' _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ CAP _____

N. TELEFONO STUDENTE _____

MAIL STUDENTE _____

TIPOLOGIA CORSO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL TIROCINIO:

- Corso di Laurea
- Corso di Laurea Magistrale
- Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico
- Master di I livello
- Master di II livello
- Corso di Alta Formazione Universitaria
- Dottorato di Ricerca

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI _____ NOME DEL CORSO _____

COORDINATORE/TUTOR UNIVERSITARIO _____ MAIL _____

N. DI ORE RICHIESTE PER IL TIROCINIO _____ NOME TUTOR, SE NOTO _____

UO o SERVIZIO RICHiesto _____

IPOTESI DEL PERIODO DI TIROCINIO (tenere presente i tempi necessari all'attivazione, richiediamo almeno 30 giorni dall'invio di tutti i documenti) DAL _____ AL _____

DIPENDENTE

SI' - NO

SE DIPENDENTE:

SEDE _____ UO _____

NOMINATIVO COORDINATORE/RESPONSABILE _____

Per i dipendenti si sottolinea che il tirocinio, come da regolamento aziendale, deve essere svolto al di fuori dell'orario di servizio, nel rispetto delle diverse normative quali il D. Lgs 81/08, che equipara lo studente al lavoratore per tutti i rischi connessi all'attività svolta (compreso il rischio determinato da un carico di ore eccessivo) e, quindi, nel rispetto della normativa sull'orario di lavoro (D. Lgs. 66/2003 e L.161/2014) per assicurare una protezione minima a tutti i lavoratori contro orari di lavoro eccessivi e contro il mancato rispetto di periodi minimi di riposo. Le stesse assicurazioni RCT e INAL previste per la copertura del tirocinio dalla Sua Università riflettono la normativa assunta per il lavoratore. Si ricorda che dal 1/2/2023 i tirocini dei dipendenti che frequentano Università Telematiche dovranno essere rilevati con utilizzo di badge aziendale.

Quanto indicato e sottoscritto viene da me accettato e corrisponde al vero.

Data _____ Firma dello studente _____

Data di emissione/revisione	05/08/2022	N. Rev.0.0	Pagina 1 di 1
Data di applicazione	05/08/2022		