

Richiesta attività propedeutica alla Tesi

Denominazione Corso di Studio	
Studente	
Nome e Cognome	
Luogo e data di Nascita	
Codice fiscale	
Numero di matricola	
E-mail istituzionale	
Tel. Cellulare n°	
In regola con gli adempimenti ex Dlgs 81/2008 sulla sicurezza dei luoghi di lavoro	IDONEO
Tutor universitario (relatore di tesi)	
Nome e Cognome 1	
Data di nascita	
Ruolo	
E-mail istituzionale	
Tel. Cellulare n° (se del caso)	

Struttura ospitante	
Rappresentante legale o Direttore di Dipartimento/DAI	
Nome e Cognome 1	
Data di nascita	
E-mail istituzionale	
Tel. Cellulare n° 2	
Tutor e referente per le attività	
Nome e Cognome	
Data di nascita	
E-mail istituzionale	
Tel. Cellulare n°	

1

2

Solo per personale non Unifi
il tutor deve essere individuato in personale dipendente della struttura

Progetto delle attività	
Periodo	Dal _____ al _____
Sede di svolgimento delle attività	
Descrizione del progetto e delle attività da svolgere (indicare se attività in ufficio, ambulatoriale o di laboratorio, evidenziare se previsto contatto con pazienti)	
Rischi lavorativi connessi all'attività	<p><u>Si attesta che trattasi di attività osservazionale</u> e non riconducibile a prestazioni assistenziali di carattere ambulatoriale e da servizi di diagnosi e cura di ogni tipo.</p> <input type="checkbox"/> RISCHIO CHIMICO <input type="checkbox"/> BIOLOGICO <input type="checkbox"/> OGM <input type="checkbox"/> CANGEROGENI E MUTAGENI <input type="checkbox"/> RADIAZIONI OTTICHE <input type="checkbox"/> CAMPI ELETTROMAGNETICI <input type="checkbox"/> RADIAZIONI IONIZZANTI

Lo studente si impegna	<ul style="list-style-type: none"> • Al corretto utilizzo dei Dispositivi di Protezione individuali forniti dalla struttura ospitante e al rispetto del regolamento sulla sicurezza fornito dalla stessa, che si farà carico di formare e informare sui rischi per la salute e la sicurezza che l'attività svolta può comportare ed a seguire i moduli formativi specifici che l'Azienda potrà richiedere. • Ad osservare quanto previsto nel Regolamento Aziendale sulla Privacy in merito al trattamento dei dati. • A non divulgare dati personali e sensibili dell'Azienda e dei suoi utenti eventualmente acquisiti durante il periodo di attività presso la struttura, attenendosi a criteri di massima riservatezza.
-------------------------------	--

Firma Studente (scrivere il nome in stampatello e firmare)

Firma Tutor Universitario (scrivere il nome in stampatello e firmare)

Firma del Tutor referente per l'attività (scrivere il nome in stampatello e firmare)

Firma per accettazione del rappresentante legale struttura ospitante o Direttore di Dipartimento/DAI