**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO STRUTTURE INTERNE**

**ART.4, COMMA 2 DEL D.M. N°142 DEL 25 MARZO 1998**

**LA PARTE IN ROSSO DEVE ESSERE COMPILATA DAL TIROCINANTE E DALL’ ENTE OSPITANTE IN TUTTE LE SUE PARTI**

**Nominativo del tirocinante**

**matricola: CFU: …… (previsti sul PdS)**

Nato a: il

Residente in

Codice Fiscale:

Recapito telefonico: 🖂:

(barrare se trattasi di soggetto con disabilità) ⃞

**Attuale condizione** (barrare la casella):

* studente universitario del **Master di 2° livello in “PSICOBIOLOGIA DELLA NUTRIZIONE E DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE”**
* inoccupato ⃞ disoccupato ⃞ occupato ⃞

***(Obbligatorio barrare una casella)***

***Inoccupato= mai contratto***

***Disoccupato= contratti in precedenza***

***Occupato=attualmente sotto contratto***

**Struttura ospitante:** *UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI ROMA “TOR VERGATA”*

**Sede del tirocinio** (nome dipartimento/laboratorio):

**Tempi di accesso ai locali:** (specificare giorni e orari della settimana nei quali si svolgerà il tirocinio)

Periodo di tirocinio n° mesi : dal al

(Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente)

**Tutor Universitario:** Prof. Isabella Savini Tel.: 06-72596380 ; savini@uniroma2.it

Qualifica: Prof. Associato di Scienze Dietetiche – Coordinatore del Master di 2° livello in “Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare”

**Tutor struttura ospitante: T**el.:🖂: Qualifica:

**Obiettivi e modalità del tirocinio: (descrizione dell’attività)**

**Facilitazioni previste (indicare l’esatto ammontare di eventuali rimborsi forfetari, buoni pasto ecc.)**

**Polizze assicurative:**

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n° 00000000 (gestione per conto) D.M. 10.10.1985 e art. 2 D.P.R. n. 156/1999

Responsabilità civile polizza n. 65.180533004 Compagnia UnipolSai Assicurazioni Spa

Altro: Infortuni cumulativa polizza n. 48240051 Helvetia Compagnia Svizzera d’Assicurazioni SA

**Obblighi del tirocinante**:

* Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze, impegnandosi a svolgere il programma concordato con l’Azienda e riportato nel progetto formativo e di orientamento con puntualità, serietà e precisione;
* Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
* Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Eventuali variazioni dei dati riportati nel presente documento (sede del tirocinio, trasferte, interruzione anticipata, tutors, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate, dall’Azienda/Ente ospitante almeno *10* giorni prima, via fax o mail, alla Segreteria del Master in Nutrizione Personalizzata: basi molecolari e genetiche. In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire Segreteria del Master in Nutrizione Personalizzata: basi molecolari e genetichealmeno 10 giorni prima del termine dell’attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa.

Roma,

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI ROMA “TOR VERGATA”**

**Il Coordinatore del Master di 2° livello in “Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare”**

**(Prof. Isabella Savini)**

……………………………………………………

**REFERENTE STRUTTURA OSPITANTE**

**(…………...........)**…………............................

## Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

**(…………………….)**………..……………………………..

L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. L’informativa denominata “*Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali dei soggetti che intendono attivare e svolgere tirocini curriculari od extracurriculari presso l’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”* è reperibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

**Firma del tirocinante**

**(……………………)**………….……………………