

Alla S.C. Personale e Gestione Risorse Umane  
Alla S.S. Qualità e Sicurezza Aziendale  
Alla S.S. Formazione e Cooperazione Scientifica

dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte,  
Liguria e Valle d'Aosta  
Via Bologna, 148 – 10154 TORINO

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>		
nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		
residente a	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
cell.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>		
in possesso del titolo di studio	<input type="text"/>				
iscritto/a al corso di laurea	<input type="text"/>				
presso l'Università	<input type="text"/>	matricola	<input type="text"/>		

### CHIEDE DI

<b>POTER FREQUENTARE, IN QUALITÀ DI TIROCINANTE/TESISTA:</b>
<b>LA S.S. / S.C.</b> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>IL LABORATORIO</b>
<b>DAL</b> <input type="text"/> <b>AL</b> <input type="text"/>
<b>N. ORE TOTALE</b> <input type="text"/> <b>N. ORE AL GIORNO</b> <input type="text"/>
<b>e-mail Direttore S.C.:</b> <input type="text"/>

<b>EFFETTUARE LA VISITA MEDICA IN:</b>
<input type="radio"/> <b>PIEMONTE</b>
<input type="radio"/> <b>LIGURIA</b>
<input type="radio"/> <b>VALLE D'AOSTA</b>

**ALLEGA AL PRESENTE MODULO (se disponibili):**

- GIUDIZIO DI IDONEITÀ**
- ANALISI DEL SANGUE**
- ATTESTATO FORMAZIONE SICUREZZA - PARTE GENERALE**
- ATTESTATO FORMAZIONE SICUREZZA - RISCHIO SPECIFICO ALTO**

Si esprime parere favorevole al tirocinio dello/a studente presso la S.C./S.S. previo accertamento idoneità.

Tutor IZS:

Firma del tutor IZS

---

DIRETTORE S.C.

---

IL TIROCINANTE

---

A cura della S.C. Personale e  
Gestione Risorse Umane

Il Direttore Generale  
AUTORIZZA

---

## MODULO DI INQUADRAMENTO ATTIVITA' TIROCINANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in qualità di Responsabile della Struttura Complessa \_\_\_\_\_,

### Dichiara che:

- le attività assegnate al tirocinante sono state preventivamente concordate in base al progetto formativo;
- saranno garantite condizioni di lavoro conformi ai requisiti di salute e sicurezza e risultano coerenti ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
- il tirocinante opererà sotto adeguata supervisione e nel rispetto delle procedure interne;
- saranno applicate tutte le misure di prevenzione e protezione necessarie;
- i locali e le strutture in cui si svolgerà il tirocinio risultano idonei sotto il profilo della salute e sicurezza e conformi ai requisiti previsti dalla normativa vigente;
- la presenza del tirocinante non comporta alterazioni delle condizioni di sicurezza, né superamento dei limiti di capienza o delle condizioni operative già valutate;

### Si impegna a:

- non adibire il tirocinante ad attività diverse da quelle dichiarate;
- interrompere immediatamente le attività qualora emergano condizioni di rischio non previste;
- segnalare tempestivamente eventuali variazioni delle attività o dei rischi;

### Dati del tirocinante

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Periodo tirocinio: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Dati della struttura

Struttura Semplice \_\_\_\_\_

### Dati del Tutor

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

### Descrizione delle attività

---

---

---

---

---

---

**Sostanze / Agenti**

---

---

---

**Strumenti / Attrezzature**

---

---

---

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile SC:

---