

## Progetto formativo e/o di orientamento per le attività di tirocinio

Relativo alla convenzione sottoscritta in data \_\_\_\_\_ tra **Università di Pisa - Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale** e **ASP – Azienda dei Servizi alla Persona delle Terre d'Argine** di Carpi (MO)

### Dati del tirocinante

Cognome **MAZZOLA**

Nome **MILO**

Nato a **CARPI (MO)** il **16/04/1975**

Residente in **CORSO ROMA N.16- CARPI (MO) CAP 41012**

Telefono fisso --- Cellulare **+39-3358231802** e-mail **milomazzola@gmail.com**

Codice Fiscale **MZZMLI75D16B819V**

matricola universitaria nr.

Iscritto al **MASTER WOUNDCARE INTERATENEO – ANNO ACCADEMICO 2022/2023**

### Dati Struttura ospitante

Denominazione azienda **ASP DELLE TERRE D'ARGINE**

indirizzo **VIA TRENTO E TRIESTE N.22** Città **CARPI** Prov **MO** CAP **41012**

### Dati Tutor Aziendale

Nome e cognome **FLAVIA SACCO** nata a **NAPOLI** (NA)

il **19/12 /1988** Codice Fiscale **SCCFLV88T59F839I** tel. **345 1279977**

Email **f.sacco@aspterredargine.it**

### Dati Tutor Universitario

Nome e cognome **Prof.ssa Valentina Dini**

tel. **080-992548** Email **valentina.dini@unipi.it**

### Riferimenti date e luogo del tirocinio

Edificio/Unità/Struttura **CASA RESIDENZA ANZIANI TENENTE L. MARCHI – VIA CATELLANI 9/A – CARPI (MO)**

Settore di Inserimento **AREA ANZIANI - GERIATRIA**

Periodo di tirocinio previsto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Tempi di accesso alle strutture aziendali

		LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
mattina	dalle	<b>7:00</b>	<b>7:00</b>	<b>7:00</b>	<b>7:00</b>	<b>7:00</b>	<b>7:00</b>	<b>7:00</b>
	alle	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>
pomeriggio	dalle	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>	<b>13:00</b>
	alle	<b>20:00</b>	<b>20:00</b>	<b>20:00</b>	<b>20:00</b>	<b>20:00</b>	<b>20:00</b>	<b>20:00</b>

**Polizze assicurative**

Assicurazione contro gli infortuni INAIL (polizza n. 3140)

Assicurazione infortuni: POSTE ASSICURA S.p.A., polizza n. 90104, scadenza al 31.12.2024

Assicurazione contro rischi derivanti da responsabilità civile: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A., polizza n. 177372144 scadenza al 31.12.2024.

Per eventuali aggiornamenti si rimanda al sito di ateneo:

<https://www.unipi.it/index.php/servizi-e-orientamento/itemlist/category/191-assicurazione-e-assistenza-sanitaria>

**OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLO STAGE**

GESTIONE E TRATTAMENTO DELLE LESIONI DELL'ANZIANO – ALLETTATO E NON - IN CASA RESIDENZA

**OBBLIGHI DELLA STRUTTURA OSPITANTE**

Ferme restando le disposizioni previste nella Convenzione stipulata, in data \_\_\_\_\_, con il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università di Pisa, il soggetto ospitante si impegna a:

-fornire al tirocinante un'adeguata informazione sulle prescrizioni previste per la sicurezza sanitaria dai protocolli Covid-19 applicati ai lavoratori;

-informare tempestivamente - e comunque entro 3 giorni - l'Università di Pisa di ogni evento legato al contagio Covid-19 che possa interessare direttamente o indirettamente il/la tirocinante;

- richiedere la sospensione dell'attività, secondo le modalità consuete, qualora fosse necessario l'allontanamento del tirocinante dalla sede operativa per cause inerenti il Covid-19.

Il soggetto ospitante allega al presente progetto formativo copia del Protocollo di prevenzione Covid-19 applicato, ovvero delle Istruzioni operative di sicurezza eventualmente integrate nel DVR già presente.

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

1. Seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre esigenze;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente in ASP Terre d'Argine;
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'Ente ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;

TUTOR/RESPONSABILE AZIENDALE

TUTOR UNIVERSITARIO

TIROCINANTE per presa visione (in particolare dei punti 3 e 4)  
e integrale accettazione del progetto formativo