



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE
CURRICULAR INTERNSHIP PROGRAMME

Rif. Convenzione *Ref. Internship Agreement* 286755/2021

Stipulata in data *Signed on* 09/11/2021

Tirocinante/Intern

Nome/Name

Cognome/Surname

Nato(a)/Birth place

il/Birth date

Cittadinanza/Citizenship

Permesso di soggiorno/Visa Permit Non necessita di permesso di soggiorno/The student doesn't need a Visa Permit

Residente a/Resident in

E-mail

Telefono/Phone no.

Codice fiscale/Tax no.

Corso di studio/Degree Programme SERVIZIO SOCIALE

Soggetto ospitante/Host Organization

Denominazione Soggetto ospitante/Host organization's name Comune di Reggio Emilia

Sede legale/Registered Office PIAZZA PRAMPOLINI 1 42100 REGGIO NELL'EMILIA RE

Codice fiscale/Tax no. 00145920351

Partita IVA/VAT no. 00145920351

Telefono/Phone no.

E-mail

Numero totale degli addetti nell'unità operativa sede del tirocinio/Number of employees in the production unit ---

Numero di tirocinanti attualmente ospitati nell'unità operativa sede del tirocinio/Current number of interns in the production unit ---

Settore economico produttivo (Class ATECO 2007) 84.11.10 Attività degli organi legislativi ed esecutivi, centrali e locali; amministrazione finanziaria; amministrazioni regionali, provinciali e comunali



Dati del Tirocinio/Internship details

Indirizzo completo del luogo di svolgimento del tirocinio/Full address of the place of the internship COMUNE DI REGGIO EMILIA - PIAZZA PRAMPOLINI 1 - RE REGGIO NELL'EMILIA

Stabilimento-reparto-ufficio/ Plant-Department-Office SERVIZIO SERVIZI SOCIALI - POLO TERRITORIALE

Tirocinio per prova finale/ Internship for final examination No

Durata e periodo del tirocinio/ Internship period: dal/from 14/03/2022 al/to 30/07/2022 per complessive ore/for a total amount of hours

Il periodo effettivo di inizio/fine tirocinio è quello autorizzato dalla Commissione Tirocini e riportato sul registro presenze/The starting and ending dates are the ones approved by the Internship Board indicated in the attendance record book.

CFU/University credits

Tempi di accesso ai locali aziendali/Access times to host organization's premises dalle 08:00:00 alle 18:00:00
Durante il tirocinio sono possibili trasferte presso sedi diverse dalla sede principale del tirocinio, da programmare in accordo con il tutor del soggetto ospitante e comunicare all'ufficio tirocini

Tutori/Tutors

Tutor accademico/Academic Tutor

Email

Tutor Soggetto ospitante /Host Organization Tutor

Ruolo/Position

Email

Polizze assicurative/Insurance policies

Infortuni sul lavoro INAIL- gestione per conto dello Stato e POSTE ASSICURA nr.72315/POSTE ASSICURA Injury insurance policy nr.72315 - scadenza 31/10/2024/Expiry date 31/10/2024

Responsabilità civile nr. 1-52380-65-171463068/Civil liability insurance policy no. 1-52380-65-171463068 - scadenza 31/10/2024/Expiry date 31/10/2024

Compagnia assicuratrice UNIPOLSAI/Insurance Company UNIPOLSAI

Obiettivi/Outcomes

Obiettivi formativi del Tirocinio/Internship educational Outcomes

-conoscere e sperimentare sul campo il ruolo professionale dell'Assistente sociale, entrare a contatto e conoscere la realtà sociale, osservare e interpretare i bisogni del territorio.

Attività da svolgere durante il tirocinio/Activities to be performed during the internship



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

-affiancamento durante colloqui con utenti, nella stesura di relazioni, partecipazione alle UVM e ad incontri per progetti, collaborazioni e indagini sociali.

Obblighi del tirocinante/*Intern's obligations*

- a) svolgere le attività definite dal programma secondo le indicazioni fornitegli dai tutor/*Perform the activities as described in the programme according to the tutors' instructions;*
- b) rispettare le norme vigenti in materie di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro applicate dalla struttura ospitante/*Comply with the hygiene, safety and health regulations of the Host Organization;*
- c) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi o ai prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio/*The Intern undertakes not to disclose to any third party confidential data, knowledge and information on processes and products acquired during the internship;*
- d) comunicare all'ufficio tirocini trasferite e modifiche del programma di tirocinio/*Inform the internship office of his/her transfers and changes to the internship programme;*
- e) segnalare all'ufficio tirocini eventuali situazioni non coerenti con quanto previsto dal progetto di tirocinio approvato/*report to the internship office any activity or situation which does not comply with the approved internship programme;*
- f) compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*Fill in the internship evaluation form provided by the University.*

Obblighi del soggetto ospitante/*Obligations of the Host Organization*

- Il Soggetto ospitante favorirà l'esperienza di tirocinio nell'ambiente di lavoro attraverso la messa a disposizione di attrezzature, reparti e servizi, l'illustrazione delle tecnologie esistenti, dell'assetto organizzativo e dei processi produttivi/*The Host Organization will promote the internship experience in the workplace by providing equipment, services and departments and by explaining technologies, organization and production processes.*
- Il soggetto ospitante si impegna a non utilizzare il tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto/*The Host Organization undertakes not to employ the Intern for activities that are not consistent with the internship goals described in the programme.*
- Il Soggetto ospitante è tenuto a compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*The Host Organization is required to fill in the internship evaluation form provided by the University.*

Dichiarazione del tirocinante/*Declaration by the Intern*

Sottoscrivendo questo modulo il tirocinante dichiara/*By undersigning this form the Intern hereby declares*

- di non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della struttura consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 dpr 445/2000./*that he/she is not closely related (up to second-degree kinship) to the legal representative, partner or chief executive of the Host Organization and is aware that he/she may be held liable under art. 46 dpr 445/2000 of Italian criminal law for providing false information.*
- di avere già assolto le propedeuticità e gli altri eventuali requisiti richiesti dal corso di studio per l'ammissione al tirocinio (a es.: uno o più esami da superare, numero minimo di CFU, etc.)/*to have already fulfilled the prerequisites and/or any other requisites foreseen by the course of study for the admission to the internship (eg: one or more exams to pass, minimum number of university credits, etc.).*

Reggio Emilia, (data/date) 03/03/2022



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Approvato dalla commissione tirocini competente in data / authorized by the Internship Board on 02/03/2022

Validato dal ~~titolo accademico~~ **LA DIRIGENTE DEL SERVIZIO** by the ~~Academic Tutor~~
PERSONALE E ORGANIZZAZIONE
(Dott.ssa)



(firma e timbro per il soggetto ospitante / Signature and stamp for the Host Organization)

(firma del tirocinante o di chi esercita la tutela legale / Intern's or legal guardian's Signature)

