



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE MEDICHE  
VETERINARIE

## PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE

Attività pratica extramurale relativa agli animali da compagnia non-convenzionali ed esotici  
Tirocinio di Chirurgia

Convenzione Repertorio n. 172/2025 Protocollo n. 16241  
Stipulata in data 20/06/2025

### TIROCINANTE

Nominativo \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Corso di studio: Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria

### SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale CLINICA VETERINARIA LEVANTE

Sede legale VIA FIRENZE, 4F - 40139 BOLOGNA (BO)

CF 03813021205

E-mail [levante@clinicaveterinarialevante.it](mailto:levante@clinicaveterinarialevante.it) Telefono 051-3167073

Sede del tirocinio VIA FIRENZE, 4F - 40139 BOLOGNA (BO)

Stabilimento/reparto/ufficio CLINICA VETERINARIA LEVANTE

Durata e periodo del tirocinio da gennaio a novembre, per giorni complessivi 1:

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Tempi di accesso alla struttura dalle ore 08:00 alle ore 20:00



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE MEDICHE  
VETERINARIE

### **TUTOR ACCADEMICO**

Dott. Armando Foglia

[stefania.pinna@unibo.it](mailto:stefania.pinna@unibo.it)

### **TUTOR SOGGETTO OSPITANTE**

Dott.ssa Emanuela Bologna

[levante@clinicaveterinarialevante.it](mailto:levante@clinicaveterinarialevante.it)

### **POLIZZE ASSICURATIVE**

- Polizza Infortunio cumulativa POSTE ASSICURA nr.72315 scadenza 31/10/2027
- Polizza RCT-O (Responsabilità civile per danni a terzi): UNIPOLSAI nr.1-52380-65-171463068 scadenza 31/10/2027

*N.B. In caso di infortunio, il tirocinante deve contattare immediatamente l'ufficio amministrativo del Dimevet all'indirizzo [dipscmedvet.amministrazione@unibo.it](mailto:dipscmedvet.amministrazione@unibo.it).*

### **OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINIO**

L'attività ha lo scopo di dare agli studenti la possibilità di svolgere pratica clinica extramurale relativa agli animali da compagnia non convenzionali ed esotici (c.d. "non conventional pets") presso la clinica specializzata.

### **ATTIVITÀ DA SVOLGERE DURANTE IL TIROCINIO**

Lo studente partecipa in prima persona, sotto supervisione di un tutor, alle attività svolte presso la clinica veterinaria, in particolare le attività relative agli animali da compagnia non convenzionali ed esotici (c.d. "non conventional pets"). L'attività impegna il tirocinante un giorno nell'ambito del tirocinio di chirurgia.

### **OBBLIGHI DEL TIROCINANTE**

- svolgere le attività definite dal programma secondo le indicazioni fornitegli dai tutor;
- rispettare le norme vigenti in materie di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro applicate dalla struttura ospitante;
- 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;
- comunicare all'ufficio tirocini trasferte e modifiche del programma di tirocinio;
- segnalare all'ufficio tirocini eventuali situazioni non coerenti con quanto previsto dal progetto di tirocinio approvato;



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE MEDICHE  
VETERINARIE

- compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università.

#### **OBBLIGHI DEL SOGGETTO OSPITANTE**

- 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;
- il soggetto ospitante si impegna a non utilizzare il tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto;
- il soggetto ospitante garantirà informazione e formazione sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui verrà svolta l'attività e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività, conformi alla vigente normativa in materia di sicurezza.

#### **DICHIARAZIONE DEL TIROCINANTE**

Il tirocinante dichiara di:

- non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della struttura (Rif. Regolamento Tirocini di Ateneo, art. 5.1 comma 6) 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.
- 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.).

Ozzano dell'Emilia, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma Tirocinante)

\_\_\_\_\_  
(firma Tutor accademico)

\_\_\_\_\_  
(firma Soggetto ospitante)