



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE

## PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE

Convenzione Repertorio n. 9/2023 Protocollo n. 1799

Stipulata in data 31/01/2023

### Tirocinante

Nominativo

Matricola

Nato/a a

il

Residente

Telefono

E-mail

Corso di Studio

Medicina Veterinaria

### Soggetto ospitante

Denominazione Soggetto ospitante

CLINICA VETERINARIA MODENA SUD

Sede legale

Piazza dei Tintori, 1 - Spilamberto (MO)

Codice fiscale

-

Partita IVA

02933000362

Telefono

059-783272

E-mail

[giordano.nardini@gmail.com](mailto:giordano.nardini@gmail.com)

### Dati del Tirocinio

Indirizzo completo del luogo di  
svolgimento del tirocinio

Piazza dei Tintori, 1 - Spilamberto (MO)

Stabilimento-reparto-ufficio

Clinica Veterinaria Modena Sud

Tirocinio

Attività pratica extramurale relativa agli animali da compagnia esotici - Percorso clinico  
piccoli animali e riproduzione cavallo

Periodo e durata del tirocinio

da febbraio 2024 a novembre 2024

Data tirocinio

per complessivi giorni: 1  
...../...../2024

Tempi di accesso ai locali aziendali

dalle 8:00 alle 20:00



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE

## Tutor

---

<b>Tutor accademico</b>	Prof. Federico Fracassi
<b>Email</b>	<a href="mailto:federico.fracassi@unibo.it">federico.fracassi@unibo.it</a>
<b>Tutor Soggetto ospitante</b>	Dott. Giordano Nardini – Direttore Sanitario
<b>Email</b>	<a href="mailto:giordano.nardini@gmail.com">giordano.nardini@gmail.com</a>

---

## Polizze assicurative

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

Responsabilità civile nr. 1-52380-65-171463068 - scadenza 31/10/2024 - Compagnia assicuratrice UNIPOLSAI

---

## Obiettivi formativi del Tirocinio

Il tirocinio ha lo scopo di dare agli studenti la possibilità di svolgere un'attività pratica 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 trimestre del percorso clinico (medicina interna, chirurgia e riproduzione animale).

---

## 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;
  - 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



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE

---

### Dichiarazione del tirocinante

Sottoscrivendo questo modulo 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 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.)

\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del tutor accademico)

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro per il soggetto ospitante)