RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE INTERNATO/CLINICHE LEGALI/
LEGAL CLINIC INTERNSHIP/PREPARATION AUTHORIZATION REQUEST

Corso di studio / Degree course ……

La/il sottoscritta/o / The undersigned

Matricola n. / Student ID number ……..

Cognome e nome / Surname and name …….....

Codice fiscale / Italian tax code …….....

Nata/o a / Birth place ……

Nata/o il / Birth date ……

Residente in / Residence address
……
……

Telefono / Phone …… Email ……

Iscritta/o al/Enrolled in …… anno/year - Anno accademico/Academic year…….

CHIEDE DI POTER SVOLGERE LA SEGUENTE ATTIVITA' DI INTERNATO/CLINICA LEGALE/
ASKS TO BE AUTHORIZED TO CARRY OUT THE FOLLOWING LEGAL CLINIC INTERNSHIP

1) <u>presso una struttura interna a UniPv / within the University of Pavia facilities</u>

Responsabile della clinica/ Clinic supervisor Prof. .....

Tutor di sede se diverso dal Responsabile / Internship tutor if different from the clinic supervisor
Prof. / Dr. ……..

Dipartimento, Istituto o Ufficio / Department, Institute or Office

……

Indirizzo/Address……...

oppure/or

2) <u>presso una struttura esterna / in a facility external to the University of Pavia</u>

Responsabile Unipv/ supervisor UniPv Prof. .....…….

Tutor ente ospitante / Institution or Company tutor ……

Istituto o Ente / Institution or Company ……..……

Indirizzo / Address ……...…….

……..…….

Telefono / Phone …… Email …….....

Denominazione e indirizzo della sede di svolgimento dell'attività se diversa dalla sede legale/Name and address of the operational headquarters, if different from the registered office
……..

Da compilare sia in caso di attività interna che esterna / To be filled in both in case of internal and external activity

Argomento / Subject
…….

…….

Data di inizio / Start date: _ /_ /_

Data di fine / End date: _ /_ / _ *in caso di estensione dei termini di internato di tesi esterno, è necessario che lo studente dia comunicazione via Filo Diretto così da prorogare la copertura assicurativa / in case of thesis internship performed externally to the University of Pavia, the student must communicate it via Filo Diretto so that the University can proceed to extend the insurance coverage.

Modalità di svolgimento / Carried out:

☐ in presenza / in person;

☐ a distanza / remotely;

☐ in forma mista presenza-distanza / partially in person and partially remotely.

Durante il periodo di svolgimento dell'internato lo studente è coperto delle seguenti Polizze assicurative / During the period of the thesis internship the student is covered by the following insurance policies:

- Responsabilità civile verso terzi / Civil liability Polizza RCT n. 178262860 stipulata con UNIPOL SAI ASSICURAZIONI;
- Responsabilità contro gli infortuni / Compensation insurance Polizza Infortuni n. 406392448 stipulata con AXA.

E SI IMPEGNA A / AND HE/SHE IS COMMITTED TO:

- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro/respect the rules on hygiene, safety and health in the workplace;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze acquisiti/maintain the necessary confidentiality regarding the information or knowledge acquired;
- rispettare gli orari concordati e le norme comportamentali previste nel Dipartimento/Ente ospitante/comply with the agreed timetables and the behavioral rules of the host Institution/Company;
- seguire le indicazioni del Responsabile Unipv e del Tutor Ente ospitante e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze/follow the instructions of the supervisor/tutor and refer to him/her for any organizational issues or other needs;
- mantenere informato il Responsabile Unipv sull'attività svolta (nel caso in cui l'internato venga svolto in un Dipartimento/Ente ospitante diverso da quello del Responsabile)/keep the supervisor informed about the activity carried out (if the clinic internship is carried out in a host Department/Institution other than the supervisor's one);
- assumersi in proprio la responsabilità di tutti gli eventuali danni arrecati alle strumentazioni, alle collezioni e alle strutture del Dipartimento/Ente ospitante, per imperizia, disattenzione o non rispetto delle norme d'uso. Deve, inoltre, segnalare immediatamente eventuali difetti di funzionamento delle apparecchiature e al termine del loro utilizzo deve provvedere alla loro pulizia e al riordino delle zone di lavoro/assume personal responsibility for any damage caused to the equipment, collections and structures of the host Institution/Company if due to incompetence, carelessness or non-compliance with the rules of use. Furthermore, he/she must report any defects in the functioning of the equipment immediately and provide for final cleaning.

Luogo e data / Place and date .....

Firma dello studente / Student's signature:.....

Firma del Responsabile / Supervisor's signature.....

Firma del Referente esterno / tutor's signature.....

Il presente modulo è da restituire almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'attività alla mail tirocinicurriculari@unipv.it oppure a FiloDiretto https://filodiretto.unipv.it/it . Nel caso di internato di tesi svolto esternamente all'Ateneo, l'ente ospitante e lo studente riceveranno una conferma di autorizzazione scritta senza la quale non sarà possibile iniziare l'attività. The form must be sent at least 15 days before the foreseen start date to tirocinicurriculari@unipv.it or via FiloDiretto https://filodiretto.unipv.it/it . In case of thesis internship performed externally to the University of Pavia, the hosting institution and the student will receive a written confirmation by the University of Pavia. Student's activity at the host institution cannot be started before receiving such confirmation.

ATTIVAZIONE INTERNATO/CLINICA LEGALE – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
da compilare solo nel caso di attività esterna a UniPv svolta in Italia

VISTI
- il D.M. 22 ottobre 2004 n. 270 recante "*Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509*" e *ss.mm.ii.*;
- l'art. 1 co. 34-36 della L. 28 giugno 2012, n. 92 recante "*Disposizioni in materia di riforma del mercato del lavoro in una prospettiva di crescita*" e le relative "*Linee guida sui tirocini*" adottate dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'art.1, co. 34-36, L. 28 giugno 2012, n. 92;
- l'Accordo del 25 maggio 2017 tra il Governo, le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "*Linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento"*;

RICHIAMATA la normativa regionale vigente in materia di tirocini e, nello specifico:
- la Delibera Giunta Regione Lombardia n. 3153 del 20 marzo 2012 "*Indirizzi regionali in materia di tirocini"* e relativo Decreto di attuazione n. 10956 del 27 novembre 2012;
- la Delibera Giunta Regione Lombardia n. 7763 del 17 gennaio 2018 recante "*Indirizzi regionali in materia di tirocini*" e le relative disposizioni attuative di cui al Decreto n. 6286 del 07 maggio 2018;
- la Delibera Giunta Regione Lombardia n. 6380 del 16 maggio 2022 la quale prevede di "*mantenere la possibilità di svolgere i tirocini extracurriculari in modalità smart working nei casi in cui tale modalità di lavoro sia prevista nell'organizzazione del lavoro del soggetto ospitante*", come da "*Nota di Chiarimento tirocini extracurriculari e smart working*" della Regione Lombardia del 03 novembre 2022;

Alla luce di quanto sopra esposto,
Il/La sottoscritto/a NOME_____
COGNOME_____, C.F_____ in qualità di
_____ dell'Ente ospitante DENOMINAZIONE
SOCIALE_____ P.IVA O
C.F._____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere disponibile ad attivare l'internato dello studente NOME_____ COGNOME_____ C.F._____ MATRICOLA_____;
- che NOME_____ COGNOME_____ C.F_____ è stato individuato quale tutor dello studente;
- che sussistono, alla luce della normativa vigente, le condizioni necessarie per lo svolgimento dell'attività che costituisce l'oggetto della formazione dello studente;
- Il tirocinio/internato in modalità agile deve svolgersi nel rispetto dei criteri di idoneità e sicurezza, ai sensi della normativa vigente compresa la L. 22 maggio 2017 n. 81, senza alcun onere economico per il tirocinante/internista. Per le attività svolte a distanza, verrà garantito il monitoraggio da parte del tutor aziendale nelle seguenti modalità:

  ☐ contatti telefonici;

☐ posta elettronica;

☐ videochiamate;

☐ condivisione documenti attraverso piattaforme digitali e/o reti aziendali;

- di essere in regola con la vigente normativa in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D. Lgs. 81/08. Al riguardo, si precisa che i tirocinanti/internisti sono intesi come "lavoratori" (art. 2 co. 1 lett. a del D.lgs. 81/08) e l'ente ospitante si impegna a farsi carico delle misure di tutela e degli obblighi stabiliti dalla normativa, ivi compresa l'informazione e la formazione sulla sicurezza (artt. 36 e 37), la sorveglianza sanitaria, ove prevista e necessaria (artt. 18 e 41), nonché la fornitura dei dispositivi di protezione, laddove previsti dalla normativa vigente;
- di assicurare l'applicazione per il tirocinante/internista degli stessi protocolli di sicurezza definiti, a livello nazionale e regionale, tra le parti sociali e condivisi normativamente dal Governo ed integrati, in base ai livelli di rischio, dai documenti tecnici dell'INAIL previsti per il settore, l'attività e il luogo di lavoro ove è esercitata l'esperienza formativa in tirocinio/internato, nonché la corretta applicazione, per i tirocini che si svolgono in Lombardia, delle prescrizioni previste in capo ai datori di lavoro, come da normativa regionale vigente in materia;
- che il tirocinante/l'internista provvederà a segnalare tempestivamente all'Università degli Studi di Pavia eventuali inosservanze delle disposizioni di legge in materia di sicurezza e tutela della salute da parte dell'Ente ospitante, al fine di consentire le opportune verifiche sul rispetto degli accordi convenzionali;

SI IMPEGNA ALTRESÍ

- ad assicurare tutti gli altri elementi che caratterizzano e qualificano l'esperienza di tirocinio/internato, ivi compreso il tutoraggio, anche nello svolgimento delle attività formative da effettuare "a distanza";
- ad assicurare che l'attivazione e la prosecuzione del tirocinio/internato avvenga nel rispetto delle condizioni previste dalla vigente normativa. Qualora, nel corso del tempo, tali condizioni venissero a mancare, il tirocinio/internato dovrà essere sospeso o interrotto, con comunicazione immediata all'Università degli Studi di Pavia;
- a consegnare all'internista, in caso di internato in modalità mista o in presenza, la dichiarazione di giorni e orario di presenza presso l'Ente ospitante al fine di giustificare la mobilità dell'internista per il tragitto necessario a raggiungere la sede delle attività;
- a segnalare, in caso di infortunio durante lo svolgimento dell'attività, l'evento entro i tempi previsti dalla normativa vigente agli istituti assicurativi e all'Università stessa.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Le Parti dichiarano di essere informate in merito all'utilizzo dei propri dati personali e ne autorizzano trattamento su supporti informatici e/o cartacei, al fine di adempiere a tutti gli obblighi di legge e comunque funzionali alla stipulazione e all'esecuzione del rapporto instaurato con il presente contratto, nei modi e nei limiti necessari per perseguire tali finalità, anche in caso di comunicazione a terzi, laddove previsto per l'esecuzione del contratto o in virtù di disposizioni normative, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 così come da ultimo modificato con il D. Lgs. 101/2018. Le informative estese sul trattamento dati sono disponibili on-line sui siti internet delle Parti rispettivamente ai seguenti indirizzi: https://privacy.unipv.it/ e_____ (inserire il link all'informativa privacy dell'Ente Ospitante)

Le Parti si impegnano reciprocamente ad operare nel pieno rispetto delle disposizioni dettate dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, mettendo in atto misure tecniche ed organizzative adeguate e a verificare ed aggiornare periodicamente le politiche di protezione dei dati ai sensi degli artt. 24 e 25 del GDPR, custodendo i dati personali trattati in modo tale da evitare rischi di distruzione degli stessi o di accessi a tali dati da

parte di soggetti non autorizzati. Le Parti sono, inoltre, soggette a tutti gli obblighi propri dei Titolari del trattamento, in particolare quelli di informazione e accesso ai dati (artt. 13 e ss. del GDPR). Le Parti si impegnano a mettere reciprocamente a disposizione, qualora necessario, le informazioni utili a dimostrare e verificare il rispetto dei propri obblighi ai sensi della vigente legge sulla protezione dei dati e a cooperare in caso di richieste provenienti all'una o all'altra Parte dall'Autorità Garante o dall'Autorità Giudiziaria circa il trattamento dei dati oggetto del presente Accordo.

Luogo e data .....

Firma per il Soggetto Ospitante

.....