



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 0410 del 02/05/2019

OGGETTO: Convenzione tra l'Università degli studi di Roma TOR VERGATA – Facoltà di Medicina e Chirurgia- e la ASL Roma I per la promozione di tirocini curriculari degli allievi del Master in Psicobiologia della Nutrizione e del Comportamento Alimentare e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo -UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze

Centro di costo: 124

L'estensore (Dr.ssa Stefania Spalvieri) *Spalvieri*

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del procedimento
Dr.ssa Stefania Spalvieri

Spalvieri

Il Direttore della U.O.C. Formazione
e Sviluppo delle Competenze
Dott. Franco Cocchi

Cocchi

Il Coordinatore
Area Interdipartimentale
Risorse Umane
Dott.ssa Silvia Dionisi

Dionisi

Il Direttore del
Dipartimento per lo Sviluppo
Organizzativo

Data... *29/03/2019*

Data... *9/04/2019*

Data... *29.03.2019*

Data.....

Il presente Atto contiene dati sensibili

SI

NO

Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Costo previsto: €..... – Esercizio ...(anno)... C.E. n. (denominazione del conto)

Il Funzionario addetto al controllo di budget: (inserire Nome e Cognome) data _____ firma _____

Il Direttore dell'UOC Pianificazione strategica, programmazione e controllo di gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economica della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Direttore dell'UOC Pianificazione strategica, programmazione e controllo di gestione FF Dr.ssa Maria Roberti

data _____

firma _____

Parere del Direttore Amministrativo Dott.ssa Cristina Matranga

Favorevole

Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

data *24-IV-2019* firma *[firma]*

Parere del Direttore Sanitario Dr. Mauro Goleffi

IL SOSTITUITO DOTT.SSA MARIA ROSARIA ROMAGNULO

Favorevole

Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

data *24/4/19* firma *[firma]*

Il Presente provvedimento si compone di n. *10* pagine di cui n. *6* pagine di allegati

Il Direttore Generale
Dott. Angelo Vane

[firma]



N. 0410 DEL 02/05/2019

IL DIRETTORE DELLA UOC FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE

VISTO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016 con il quale è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I nella persona del Dott. Angelo Tanese;

VISTA la deliberazione n. 1 del 1° gennaio 2016 del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione della stessa a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015;

VISTA la Circolare Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 12.09.2011 n. 24 e la Deliberazione della Giunta Regionale Regione Lazio del 9.08.2017 n. 533, relativamente a quanto indicato per i tirocini curriculari;

PREMESSO CHE

- la ASL Roma I persegue modalità di collaborazione reciproca con le Università e gli Istituti di ricerca e formazione riconoscendone la funzione fondamentale nella formazione, nella specializzazione degli operatori sanitari e nelle attività di ricerca. In questi ambiti l'Azienda valorizza il ruolo delle proprie strutture e dei propri professionisti (art. 14 dell'Atto aziendale);

- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 685 del 04.08.2016 la ASL Roma I ha adottato un Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti Formativi;

- con nota dell'11 febbraio 2019, agli atti della UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze, l'Università degli studi di Roma Tor Vergata, nella persona della Prof.ssa Isabella Savini, Presidente del corso di laurea magistrale in " Scienze della nutrizione umana" e Coordinatore del Master in " Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare" ha chiesto di attivare una convenzione per tirocini curriculari a favore degli iscritti al Master in "Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare";

CONSIDERATO CHE

-tra l'Università degli studi di Roma Tor Vergata -Facoltà di Medicina e Chirurgia-, con sede legale in Roma, via Montpellier n. 1 CF 80213750583, rappresenta dalla Prof.ssa Isabella Savini, delegata dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione rispettivamente nelle sedute del 13/12/2016 e 20/12/2016, e la ASL Roma I, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito, 3 - 00193 P.I 13664791004, in persona del Direttore Generale, Dott. Angelo Tanese, si è inteso stipulare una convenzione per lo svolgimento, presso le strutture aziendali della UOSD Disturbi del comportamento Alimentare, del tirocinio curriculare degli iscritti al Master in "Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare" e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo;

- alla UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze è pervenuto in data 27.03.2019, dal Responsabile della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare, un parere positivo, allegato al presente atto;

- il Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 prevede che la ASL Roma I assicuri l'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008;

- l'Università degli studi di Roma Tor Vergata provvederà alla assicurazione INAIL dei tirocinanti, nonché provvederà alla copertura assicurativa dei tirocinanti per la Responsabilità civile verso terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore;

- lo schema di convenzione proposto con il presente atto, dopo varie modifiche, è stato approvato dall'Università con email del 21 marzo 2019, agli atti della UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze;

ATTESTATO che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 24/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

PROPONE

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

-di addivenire alla stipula di una convenzione tra l'Università degli studi di Roma Tor Vergata – Facoltà di Medicina e Chirurgia- e la ASL Roma 1, per lo svolgimento, presso le strutture aziendali della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare, del tirocinio curriculare degli iscritti al Master in " Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare" e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo;

-di approvare la convenzione in allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto unitamente agli allegati :

- parere positivo del Responsabile della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare;
- progetto formativo dello studente che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dal tirocinante per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;

-di dare mandato al Dirigente Responsabile della UOC Sicurezza e Prevenzione e Risk Management di provvedere ad assicurare agli studenti la sorveglianza sanitaria ai sensi del D. lgs 81/2008;

-di dare mandato al Responsabile della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare di consentire il tirocinio curriculare degli studenti individuando il tutor, che svolgerà tale attività nel normale orario di servizio e senza compensi aggiuntivi;

-di dare mandato al Dirigente Responsabile della UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze di provvedere alla migliore esecuzione dell'accordo convenzionale adottando le misure necessarie nell'ambito delle materie delegate allo stesso dirigente;

-di prevedere che l'Università degli studi di Roma Tor Vergata provveda alla assicurazione INAIL dei tirocinanti, nonché provveda alla copertura assicurativa per la Responsabilità civile verso terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore;

-di stabilire che la predetta convenzione entri in vigore a partire dalla data di sottoscrizione abbia durata fino al 31.12.2020 e possa essere rinnovata previo accordo fra le parti;

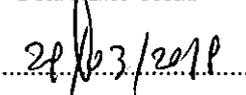
-di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Responsabile del procedimento
Dr.ssa Stefania Spalvieri



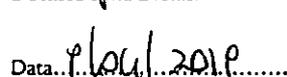
Data 29/03/2019

Il Direttore della U.O.C.
Formazione e Sviluppo delle
Competenze
Dott. Franco Cocchi



Data 29/03/2019

Il Coordinatore
Area Interdipartimentale Risorse
Umane
Dott.ssa Silvia Dionisi



Data 1/04/2019

Il Direttore del
Dipartimento per lo Sviluppo
Organizzativo

Data.....

IL DIRETTORE GENERALE

In Virtù dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

Preso atto che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il



servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto "Convenzione tra l'Università degli studi di Roma TOR VERGATA – Facoltà di Medicina e Chirurgia- e la ASL Roma I per la promozione di tirocini curriculari degli allievi del Master in Psicobiologia della Nutrizione e del Comportamento Alimentare e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo" e conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

-di addivenire alla stipula di una convenzione tra l'Università degli studi di Roma Tor Vergata – Facoltà di Medicina e Chirurgia- e la ASL Roma I, per lo svolgimento presso le strutture aziendali della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare del tirocinio curriculare degli iscritti al Master in " Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare" e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo;

-di approvare la convenzione in allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto unitamente agli allegati :

- parere positivo del Responsabile della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare;
- progetto formativo dello studente che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dal tirocinante per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;

-di dare mandato al Dirigente Responsabile della UOC Sicurezza e Prevenzione e Risk Management di provvedere ad assicurare agli studenti la sorveglianza sanitaria ai sensi del D. lgs 81/2008;

-di dare mandato al Responsabile della UOSD Disturbi del Comportamento alimentare di consentire il tirocinio curriculare degli studenti individuando il tutor, che svolgerà tale attività nel normale orario di servizio e senza compensi aggiuntivi;

-di dare mandato al Dirigente Responsabile della UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze di provvedere alla migliore esecuzione dell'accordo convenzionale adottando le misure necessarie nell'ambito delle materie delegate allo stesso dirigente;

-di prevedere che l'Università degli studi di Roma Tor Vergata provveda alla assicurazione INAIL dei tirocinanti, nonché provveda alla copertura assicurativa per la Responsabilità civile verso terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore;

-di stabilire che la predetta convenzione entri in vigore a partire dalla data di sottoscrizione abbia durata fino al 31/12/2020 e possa essere rinnovata previo accordo fra le parti;

-di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Direttore della Struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

Il DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Tanese



**CONVENZIONE PER LA PROMOZIONE DI TIROCINI TEORICO PRATICI
del
MASTER DI II LIVELLO IN "PSICOBIOLOGIA DELLA NUTRIZIONE E DEL
COMPORAMENTO ALIMENTARE"**

La presente convenzione regola i rapporti tra:

l'Università degli studi di Roma Tor Vergata - **Master di II livello in " Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare"**, cod. fiscale 80213750583, con sede in Roma, Via Montpellier n. 1, in prosiegua denominata " Soggetto promotore" in persona del Coordinatore Prof.ssa Isabella Savini nata a Roma il 27/07/1960, a quanto segue delegato dal Senato Accademico e dal Consiglio di Amministrazione rispettivamente nelle sedute del 13.12.2016 e 20.12.2016;

e

la ASL Roma 1, in prosiegua denominata "Soggetto ospitante", partita iva n. 13664791004, Settore Attività (Codice Ateco) 86 Assistenza sanitaria, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito 3, in persona del Legale rappresentante Dott. Angelo Tanese, Direttore Generale, nato a San Benedetto del Tronto il 21.07.1966, per la sua carica ed agli effetti del presente atto domiciliato presso l'Azienda.

ART. 1 – Oggetto

Ai sensi della normativa vigente, con la presente convenzione si intende consentire il tirocinio pratico, a studenti frequentanti il **Master di II livello in " Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare"** della **Facoltà di Medicina e Chirurgia, dell'Ateneo**, presso le strutture del " Soggetto ospitante". I progetti formativi relativi ai tirocini, concordati fra il Soggetto promotore e il Soggetto ospitante avranno come oggetto l'acquisizione della conoscenza pratica al fine di completare il percorso formativo accademico dei tirocinanti.

ART. 2 – Limiti numerici

Il "Soggetto ospitante" potrà ospitare allievi del Soggetto promotore, con qualifica di biologi, psicologi e medici, nei limiti delle disponibilità di tutor aziendali nonché nel rispetto delle vigenti norme di legge.

Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro né collaborazione professionale ad alcun titolo. Il "Soggetto ospitante" non ha alcun obbligo di assunzione al termine del periodo di tirocinio.

ART. 3 - Modalità di formalizzazione

Il Soggetto ospitante si impegna a formalizzare le modalità del tirocinio nel Progetto formativo redatto secondo il modello allegato alla presente convenzione in cui saranno indicati durata, sede, contenuto e finalità, nominativo dei *tutors*, nonché gli estremi delle coperture assicurative a cui provvede il Soggetto promotore .

L'attività di apprendimento durante il periodo di permanenza presso il Soggetto ospitante sarà svolta con l'assistenza di un *tutor* del Soggetto ospitante e di un *tutor* dell'Università. Il Soggetto ospitante dovrà favorire l'esperienza del tirocinante nell'ambiente di lavoro mediante le conoscenze dirette delle tecnologie, dell'organizzazione aziendale e la visualizzazione dei processi produttivi e delle fasi di lavoro, nonché rilasciare a richiesta dell'interessato una dichiarazione in relazione alle conoscenze e/o competenze acquisite dal tirocinante.



ART. 4 – Sicurezza luoghi di lavoro

Ai soli fini e per gli effetti del D.Lgs 9/04/2008 n. 81, e successive integrazioni e modifiche, il tirocinante è equiparato ai lavoratori del Soggetto ospitante in materia di sicurezza sul lavoro.

Il Soggetto ospitante si impegna a garantire al tirocinante le condizioni di sicurezza e di igiene previste dalla normativa vigente e a fornire adeguata informazione/formazione su eventuali rischi per la sicurezza e la salute presenti nei processi produttivi oggetto del tirocinio, nonché adeguato addestramento per le attività che dovrà svolgere ivi compreso l'utilizzo di attrezzature, sollevando il Soggetto promotore da qualsiasi onere di verifica.

La Asl Roma1 provvederà all'accertamento dell'idoneità sanitaria ed alla formazione in materia di sicurezza del tirocinante.

Durante il periodo di *tirocinio*, il tirocinante, pur non essendo tenuto al rispetto dell'orario di lavoro dei dipendenti, dovrà attenersi a quanto previsto dal Progetto formativo concordato, alle istruzioni che saranno fornite dai *tutors* del Soggetto promotore e del Soggetto ospitante ed uniformare il proprio comportamento ai regolamenti, alle norme e procedure, ivi comprese quelle relative a privacy, sicurezza, igiene del lavoro, antinfortunistiche, in uso presso il Soggetto ospitante. Le parti concordano nel fare reciprocamente obbligo al tirocinante a mantenere l'assoluta riservatezza e a non divulgare notizie e fatti di cui venisse a conoscenza nel corso o per effetto della frequenza relativi a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica del Soggetto ospitante che siano di carattere riservato..

ART. 5 – Garanzie assicurative

Il Soggetto promotore provvederà all'assicurazione INAIL del tirocinante (gestione per conto). In caso di incidente occorso al tirocinante sul lavoro, questi si impegna a segnalarlo tempestivamente e a far pervenire al Soggetto ospitante la necessaria documentazione. Analoga situazione deve essere trasmessa all'Università. Il tirocinante sarà altresì, garantito per la responsabilità civile dall'assicurazione del Soggetto promotore durante tutto il periodo di tirocinio, a mezzo di polizza accesa presso compagnie operanti nel settore.

ART. 6 - Clausola di riservatezza

Il soggetto promotore si impegna a non divulgare a terzi fatti, informazioni o documenti riconducibili all'organizzazione aziendale o all'attività dell'Azienda/Ente ospitante che gli siano da questi stati comunicati o di cui sia venuto a conoscenza in virtù dell'esecuzione del progetto formativo oggetto della presente Convenzione. Ciascuna Parte si impegna a non utilizzare le informazioni riservate per scopi direttamente e/o indirettamente diversi da quelli contrattualmente pattuiti.

ART. 7 – Trattamento dei dati personali

Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate e per quanto di ragione espressamente acconsentire, che i dati personali comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della presente Convenzione, vengano trattati esclusivamente per le finalità della Convenzione mediante consultazione, elaborazione manuale e/o automatizzata. Inoltre, per i fini statistici i suddetti dati, trattati esclusivamente in forma anonima, potranno essere comunicati a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta per il proseguimento dei propri fini istituzionali, nonché a soggetti privati, quando lo scopo della richiesta sia compatibile con i fini istituzionali della parte contrattuale a cui si riferiscono. Titolari dei dati personali per quanto concerne il presente articolo, sono rispettivamente _____ per il soggetto promotore e il Dr. Luigi Andreoli per il soggetto ospitante. Le parti dichiarano infine di essere informate sui diritti dell'interessato sanciti dal Titolo II art. 7 D.Lgs. 196 del 30.6.2003 e del Regolamento europeo UE 679/2016.



ART. 8 – Durata, proroga e recesso

La presente convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione al 31.12.2020 e potrà essere rinnovata per analoga durata previo accordo fra le parti. Il recesso dalla convenzione potrà intervenire in qualsiasi momento da entrambe le parti, anche a mezzo mail inviata con almeno 30 giorni di anticipo da indirizzo di posta elettronica del Soggetto richiedente. Il recesso dalla convenzione o la sua naturale scadenza non hanno effetto sui tirocini in svolgimento, che si concluderanno come indicato nei singoli progetti formativi.

ART. 9 – Dichiarazione delle parti e foro competente

Il presente atto sarà registrato e bollato in caso di uso ai sensi degli artt. 5,6,39 e 40 del D.P.R. 131 del 26.04.1986 nonché ai sensi degli artt. 2 e 32 del D.P.R. 642/72. Le relative spese saranno a carico della parte richiedente.

Le parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi controversia che possa nascere dalla presente convenzione. Nel caso in cui non sia possibile raggiungere in questo modo l'accordo, le parti concordano di risolvere tramite le competenze del Tribunale del Foro di Roma.

Letto, approvato e sottoscritto.

Roma, _____

PER L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

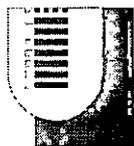
Il Coordinatore del Master di II livello in "Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare" (Prof. Isabella Savini)

.....

PER L'ASL ROMA 1

**Il Direttore Generale
(Dott. Angelo Tanese)**

.....



PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione del)

Nominativo del tirocinante:
matricola: _____ CFU: (previsti sul PdS)
Nato a: _____ il _____
Residente in: _____ Via _____
Codice Fiscale: _____
Recapito telefonico: _____ ☒:
(barrare se trattasi di soggetto con disabilità) _____ ☐

Attuale condizione (barrare la casella):
studente universitario del Master in Psicobiologia della Nutrizione e del comportamento alimentare:
• inoccupato ☐ _____ disoccupato ☐ _____ occupato ☐ _____
(Obbligatorio barrare una casella)
• *Inoccupato= mai contratto* *disoccupato= contratti in precedenza* *Occupato=attualmente sotto contratto*

Azienda ospitante (ASL ROMA I):
Numero di dipendenti assunti a tempo indeterminato:
Sede del tirocinio (indirizzo completo):
Tempi di accesso ai locali aziendali: (specificare giorni della settimana ed orari)
Periodo di tirocinio n° mesi: dal _____ al _____
(Con possibilità di proroga entro i limiti previsti dalla normativa vigente)

Tutor Universitario: Prof. Isabella Savini Tel.: 06-72596380 ☒: savini@uniroma2.it
Qualifica: Prof. Associato di Scienze Dietetiche e Coordinatore Master "Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare", Università Roma Tor Vergata.
Tutor Aziendale: Tel.: _____ ☒:
Qualifica:

Obiettivi e modalità del tirocinio: (breve descrizione dell'attività)

Facilitazioni previste (indicare l'esatto ammontare di eventuali rimborsi forfetari, buoni pasto ecc.)



Polizze assicurative:

Infortuni sul lavoro INAIL (gestione per conto) D.M. del 10.10.1985 e art. 2 del D.P.R. del 09.04.1999 n. 156
Responsabilità civile polizza n. 65/149948891 compagnia UnipolSai.
Altro: Infortuni cumulativa polizza n. 77/149949019 compagnia UnipolSai.

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze, impegnandosi a svolgere il programma concordato con l'Azienda e riportato nel progetto formativo e di orientamento con puntualità, serietà e precisione;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e ai sensi del "Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" ("GDPR"), con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Azienda limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopraindicato.

Eventuali variazioni dei dati riportati nel presente documento (sede del tirocinio, trasferte, interruzione anticipata, tutors, obiettivi e modalità), dovranno essere comunicate, dall'Azienda/Ente ospitante **almeno 10 giorni prima**, via fax o mail, all'Ufficio Tirocini della Facoltà/Macroarea di/alla Segreteria del Master in/alla Segreteria del Dottorato in/alla Segreteria della Scuola di Specializzazione in

In caso di proroga, la relativa richiesta dovrà pervenire all'Ufficio Tirocini della Facoltà/Macroarea di/alla Segreteria del Master in/alla Segreteria del Dottorato in/alla Segreteria della Scuola di Specializzazione in almeno 10 giorni prima del termine dell'attività, ai fini del prolungamento della copertura assicurativa.

Roma,

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante

(.....)

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Il Coordinatore del Master "Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare"

(Prof. Isabella Savini)

.....

ASL ROMA 1

Il Direttore della UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare

(dott. Armando Cotugno)

.....



ALLEGATO RP

Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo - UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze
PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD Disturbi del comportamento Alimentare
ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE: UNIVERSITA' degli STUDI di ROMA TOR VERGATA
Faccoltà di Medicina e Chirurgia
CORSO DI LAUREA _____
CORSO DI SPECIALIZZAZIONE _____
MASTER di II° LIVELLO in "PSICOLOGIA della NUTRIZIONE e del COMPORTAMENTO ALIMENTARE"
ALTRO _____

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. _____ DEL _____

PARERE POSITIVO NEGATIVO

indicare la motivazione:
Tale convenzione può migliorare lo scambio scientifico e clinico con esperti nella Nutrizione Clinica, fondamentale a le procedure delle UOSD DCA

NOMINATIVO E QUALIFICA TUTOR INSERITO BANCA DATI ASL RM1 (si attesta che ciascun tutor non ha contemporaneamente più di **DUE** tra tirocinanti e frequentatori volontari. - Solo nel caso di formazione specialistica di Medici presso le Scuole delle Università degli Studi può essere affidato un numero di tirocinanti e frequentatori volontari pari a **TRE**)

TUTOR della stesso profilo professionale del Tirocinante o MEDICO PSICHIATRA
o Psicologo

ASL ROMA 1 D.S.M.
UOSD - Pad. 1°
RIFERIMENTO DELLA FORMAZIONE
00135 Roma - Tel. 0668352804
Dott.ssa MARIA TERESA IACENERE
Dirigente Psicologo 1° Livello
ROMA, 27.03.19

IL DIRETTORE / RESPONSABILE
ASL ROMA 1
UOSD DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE
(firma e timbro)
Dott. ARMANDO COTIGNO
Specialista in Psichiatria
187570994000031

f
ff