



UNIVERSITA' DI PISA

**PROGETTO DI TESI PRESSO STRUTTURE UNIVERSITARIE ESTERNE AL DIPARTIMENTO DI FARMACIA/AZIENDE E ENTI
CONVENZIONATI**

Convenzione/Lettera di intenti sottoscritta tra il Dipartimento di Farmacia, d'ora in avanti denominata Struttura Proponente, e _____ d'ora in avanti denominato/a Struttura Ospitante, in data _____.

DATI TESISTA

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____ nato a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
tel. _____, cell. _____ e-mail _____
regolarmente iscritto al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

DATI STRUTTURA OSPITANTE

Denominazione Azienda/Ente _____
Indirizzo: Via _____ cap: _____ Comune: _____
Provincia (____) tel: _____ fax: _____ E-mail: _____

DATI TUTOR

Tutor della struttura proponente: Prof./Prof.sa: _____
Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Tutor della struttura ospitante: Sig./Dott.: _____
Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PROGETTO DI TESI

Settore di impiego: _____
Breve descrizione dell'attività che sarà svolta durante la tesi:

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELLA TESI

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo: Via _____ cap: _____

Comune: _____ Provincia (_____)

Tel: _____ fax: _____

Eventuale altra sede di svolgimento:

Indirizzo: Via _____ cap: _____

Comune: _____ Provincia (_____)

Tel: _____ fax: _____

Durata della tesi:

Ore totali: _____ **Ore settimanali previste:** _____ **Giorni alla settimana previsti:** _____

Periodo di svolgimento: dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

CREDITI RICHIESTI AL CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE n. _____

COPERTURE ASSICURATIVE

- Assicurazione contro gli infortuni, mediante assicurazione INAIL (Posizione assicurativa per conto dello Stato n°. 3140)
- Assicurazione infortuni con Poste Assicura S.p.A. – polizza n. 90104 – valida dal 01.04.2021 al 31.12.2025
- Assicurazione contro i rischi derivanti da responsabilità civile, con Polizza Unipol Assicurazioni S.p.A. – polizza n. 204778789, validità fino al 28.02.2029

Il tutor della struttura proponente
Timbro e firma

Il tutor della struttura ospitante
Timbro e firma

OBBLIGHI DEL TESISTA

1. Seguire le indicazioni dei tutor;
2. rispettare i regolamenti disciplinari, le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro vigente nell'Ente;
3. mantenere l'obbligo della segretezza durante e dopo la tesi per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e ad ogni altra attività o caratteristica dell'azienda ospitante di cui venga a conoscenza durante il tirocinio;
4. richiedere verifica ed autorizzazione per eventuali elaborati o relazioni verso terzi;

Data _____

Firma del tesista

Per autorizzazione del Direttore
