



UNIVERSITÀ DI PISA

codice fiscale 80003670504
partita IVA 00286820501

DIPARTIMENTO DI FARMACIA

Via Bonanno, 6 - 56126 Pisa (Italy)
tel. 0039 050 2219500 - 510 - 545
fax generale 0039 050 2210680
fax amministrazione 0039 050 2210681
Direttore: Prof.ssa Maria Letizia Trincavelli



www.farm.unipi.it

**ADDENDUM AL PROGETTO FORMATIVO PER LE ATTIVITÀ DI TIROCINIO CURRICULARE
STIPULATO IN DATA _____ NELL'AMBITO DELLA CONVENZIONE
SOTTOSCRITTA TRA DIPARTIMENTO DI FARMACIA E _____**

L'Ente ospitante _____ nella persona del tutor _____

e

l'Ente proponente Dipartimento di Farmacia nella persona del tutor _____

e

il/la Sig./Sig.ra _____ nato a _____ il _____ in qualità di tirocinante

Premesso che

- in data _____ è stato stipulato tra le suddette parti il Progetto formativo per le attività di tirocinio curriculare da svolgersi presso l'Ente ospitante _____ nel periodo dal _____ al _____, nell'ambito della convenzione sottoscritta tra il Dipartimento di Farmacia e _____;
- che a causa delle misure di contenimento per l'emergenza sanitaria da COVID-19 il tirocinio in parola è stato sospeso/è proseguito con modalità a distanza¹;
- che, alla luce della normativa vigente, presso il soggetto ospitante sono presenti le condizioni perché siano assicurati adeguati livelli di protezione dal rischio di contagio.

Tutto ciò premesso le parti convengono

Art. 1. A decorrere dal _____ il tirocinio di cui in premessa potrà svolgersi presso la struttura ospitante con modalità in presenza, per le attività di seguito indicate, che non sono in concreto completamente realizzabili a distanza:

¹ Cancellare la voce che non interessa

Art. 2. Il soggetto proponente dichiara di aver acquisito la dichiarazione (che costituisce parte integrante del presente atto) con la quale l'ente ospitante assicura l'applicazione nei confronti del tirocinante degli stessi protocolli di sicurezza previsti per i propri dipendenti, nonché copia del Protocollo aziendale di prevenzione COVID-19 ovvero delle istruzioni operative di sicurezza dell'ente ospitante ².

Art. 3. Il soggetto ospitante è tenuto a:

- informare il tirocinante sulle prescrizioni di sicurezza contenute nei propri Protocolli e ad applicare al tirocinante le stesse misure di prevenzione sanitaria previste per il personale;
- informare tempestivamente - e comunque entro 3 giorni – il Dipartimento di Farmacia di ogni evento legato al contagio Covid-19 che possa interessare direttamente o indirettamente il/la tirocinante;
- richiedere la sospensione dell'attività, mediante e-mail all'indirizzo tirocini@farm.unipi.it, qualora fosse necessario l'allontanamento del/la tirocinante dalla sede operativa per cause inerenti il Covid-19;
- garantire che è l'unico responsabile in tutte le sedi (amministrativa, civile e penale) per l'eventuale contagio da Covid-19 del/la tirocinante, qualora venga accertato che il contagio è derivato dall'omessa applicazione delle misure di sicurezza da parte dell'ente stesso.

Art. 4. Il/la tirocinante è tenuto/a ad osservare le misure anti contagio previste dall'ente ospitante.

Per il Dipartimento di Farmacia - Il tutor della struttura proponente

FIRMA

Per _____ - Il tutor della struttura ospitante _____

TIMBRO E FIRMA

Firma del tirocinante _____

Data _____

² Cancellare la voce che non interessa