

AL MAGNIFICO RETTORE

Università di Verona

Via dell'Artigliere, 8

37129 Verona

OGGETTO: Richiesta di accreditamento presso l'Ateneo di Verona per tirocinio di formazione ed orientamento (stage) a favore di studenti.

Si dichiara la disponibilità ad ospitare, presso le nostre sedi, studenti della Vostra Università interessati a svolgere un'esperienza formativa in un contesto lavorativo.

La scrivente chiede pertanto di essere accreditata presso l'Ateneo e di poter sottoscrivere con l'Università di Verona la "[Convenzione di tirocinio di formazione ed orientamento](#)" (link cliccabile) nel testo di cui è si è presa visione nella pagina web di Ateneo.

Si dichiara il prevalente interesse per uno o più dei seguenti corsi di studio (l'indicazione è necessaria al fine di consentire alle strutture didattiche competenti di acquisire ulteriori informazioni; per i corsi di studio non presenti nell'elenco si invita a consultare la procedura di accreditamento prevista nelle pagine web alla voce "[Spazio Stage](#)"):

✓ Macro area "Scienze della Vita e della Salute" (selezionare il corso)

- ☒ Corso di laurea in Fisioterapia
- ☐ Corso di laurea in Igiene dentale
- ☒ Corso di laurea in Infermieristica
- ☐ Corso di laurea in Logopedia
- ☐ Corso di laurea in Ostetricia
- ☒ Corso di laurea in Tecnica della riabilitazione psichiatrica
- ☐ Corso di laurea in Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
- ☐ Corso di laurea in Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
- ☐ Corso di laurea in Tecniche di laboratorio biomedico
- ☐ Corso di laurea in Tecniche di radiologia medica, per immagini e radioterapia
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze riabilitative delle professioni sanitarie

✓ Master o Corso di perfezionamento in


Master Universitario in Case Manager di Cure Primarie e Palliative

Cordiali saluti.

Data

26/09/2018

Timbro e firma


FONDAZIONE HOSPICE TRENTINO ONLUS
VIA MENGUZZATO, 48 - 38123 TRENTO
☎ 0461/239131

Partita IVA 02448300224

Codice fiscale 02448300224

PIVA 02448300224 E CF. 96078380225

SCHEDA DI ACCREDITAMENTO AZIENDA / ENTE PUBBLICO / STUDIO PROFESSIONALE

(tutti i campi della scheda sono obbligatori)

Nome dell'azienda/ente/studio.....FONDAZIONE HOSPICE TRENTINO ONLUS.....

Sede Legale: Via....C. MENGUZZATO, 48..... Cap38121.....

Comune ...TRENTO.....Prov.TN.....

Telefono0461.239131.....

Fax..0461.391064.....

E-mail (tutte le comunicazioni vengono inviate a questo indirizzo)info@fondazionehospicetn.it.....

PEC...fondazionehospicetn@pcert.it.....

.....

Sito

internet.....www.fondazionehospicetn.it

Codice ATECO 86.1020

(classificazione delle attività economiche adottata dall'Istituto Nazionale di Statistica italiano – ISTAT – consultabile al link <http://www3.istat.it>)

Partita Iva ...02448300224..... Codice Fiscale96078380225.....

► N. di iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio (non il R.E.A.)

► N. di iscrizione..... all'Albo/Ordine professionaledella Provincia di

N. di dipendenti a tempo indeterminato19.....

Rappresentante legaleDI CAMILLO MILENA.....

Nato a ...TRENTO..... il02/07/1949.....

Persona di riferimento per i contatti con l'UniversitàDI CAMILLO MILENA

Dati del tirocinio:

Tipologia: ☒ studente ☐ neolaureato

Sede operativa: Via...C.MENGUZZATO, 48 Cap38121.....

ComuneTRENTO.....Prov.TN.....

Breve descrizione del progetto di tirocinio ed area funzionale di inserimento aziendale

La struttura Hospice offre opportunità formative trasversali per la formazione di base dei professionisti sanitari e per la formazione avanzata (master), e specifica rispetto allo sviluppo di competenze professionali dell'infermiere, fisioterapista e tecnica della riabilitazione psichiatrica.

I domini di competenza trasversali sono riferiti all'assumere un comportamento professionale, sviluppare autoapprendimento e partecipazione attiva al proprio percorso formativo e lavorare in team. Sviluppare la capacità di valutare, comprendere le problematiche clinico assistenziali e monitorarle, proporre e realizzare validi interventi assistenziali e riabilitativi; assicurare sostegno emotivo, benessere e comfort, informare e coinvolgere il paziente, famigliari e caregiver.

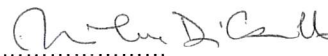
Il progetto di tirocinio prevede un sistema di tutorato che coinvolge professionisti della struttura in qualità di guide /supervisor e tutor universitari, per garantire sicurezza e facilitare i processi di apprendimento.

Alla luce della tipologia di tirocinio offerto e della normativa regionale di riferimento, l'Ateneo si riserva di valutare e di acquisire ulteriori informazioni.

Informativa art. 13 D. Lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Si autorizza l'Università di Verona al trattamento dei dati forniti per finalità connesse alla gestione e all'attivazione di stage/tirocini ex D.M. 142/98.

Data 26/09/2018.....

Timbro e firma

FONDAZIONE HOSPICE TRENTINO ONLUS
VIA MENGUZZATO, 48 - 38123 TRENTO
☎ 0461/239131
Partita IVA 02448300224
Codice fiscale 96078380225

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637