



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" - ([link cliccabile](#)):

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

Cordiali saluti.

Coop.Soc. Sozialgenossenschaft
CITTÀ AZZURRA
Via Str Galileo Galilei 2/a
39100 Bolzano/Bozen
PIVA - STNR 01493930216

Data 18.12.2018 Timbro e firma



SCHEDA DI ACCREDITAMENTO AZIENDA / ENTE PUBBLICO / STUDIO PROFESSIONALE

(tutti i campi della scheda sono obbligatori – da compilare a computer)

Denominazione COOP. SOCIALE "CITTÀ AZZURRA"
Sede Legale - Via GALILEO GALILEI n. 2/a
Cap. 39100 Comune BOLZANO Prov. BZ
Telefono 0471. 919473
E-mail direzione@citazzurra.it
PEC coopcitazzurra@pec.it
Sito internet www.citazzurra.org
Codice ATECO 87.2 (classificazione delle attività economiche adottata dall'ISTAT – consultabile al link <http://www3.istat.it>)
Partita Iva 01493930216 Codice Fiscale
N. di iscrizione al registro delle imprese della Camera di Commercio (non il R.E.A.) 01493930216
oppure N. di iscrizione all'Albo/Ordine professionale di
..... della Provincia di
N. di dipendenti a tempo indeterminato 13

Cognome e nome del legale rappresentante UMBERTO CARRESCIA
Nato/a a MERANO il 31.10.1966
Persona di riferimento per i contatti con l'Università (referente aziendale) ROSER SIMONE

Dati del tirocinio:

Sede operativa - Via CAGLIARI 14
Cap. 39100 Comune BOLZANO Prov. BZ

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

IL TIROCINANTE PROVVEDERÀ AD ACCOMPAGNARE L'INTENE NEL RAGGIUNGERE LA MASSIMA AUTONOMIA NELLA QUOTIDIANITÀ SEGUENDO E REDIGENDO PROGETTI RIBIUTATIVI

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.

Coop. Soc. Sozialgenossenschaft
CITTÀ AZZURRA
Via/Str. Galileo Galilei 2/a
39100 Bolzano/Bolzen
PIVA - STNR 01493930216

Data 18.12.2019

Timbro e firma