

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

X 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

.....

SCHEDA DI ACCREDITAMENTO AZIENDA / ENTE PUBBLICO / STUDIO PROFESSIONALE

(tutti i campi della scheda sono obbligatori)

Nome dell'azienda/ente/studio AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BERGAMO

Sede Legale: Via F. Galliccioli n. 4 Cap 24121

Comune ... BERGAMO Prov. BG

Telefono ... 035385111 Fax

E-mail (tutte le comunicazioni vengono inviate a questo indirizzo) ... marinella.lafata@ats-bg.it

PEC ... protocollo@pec.ats-bg.it

Sito internet www.ats-bg.it

Codice ATECO 84.12.10

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

Partita Iva Codice Fiscale ... 04114400163

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

► N. di iscrizione all'Albo/Ordine professionale della Provincia di

N. di dipendenti a tempo indeterminato 547

Rappresentante legale Dott. Massimo Giupponi

Nato a Bergamo il 13/05/1964

Persona di riferimento per i contatti con l'Università ... Marinella La Fata 035385104

Dati del tirocinio:

Tipologia: ☐ studente ☐ neolaureato

Sede operativa: Via Cap

Comune Prov.

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

.....
.....

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 ... 02/01/2019

Timbro e firma

Re: Proposta di convenzione di tirocinio UNIVR - Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo ATS

LA FATA MARINELLA <MARINELLA.LAFATA@ats-bg.it>

mer 16/01/2019 10:48

A: Ufficio Stage <ufficio.stage@ateneo.univr.it>;

1 allegati (109 KB)

richiesta accreditamento.doc;

Buongiorno, come d'accordo, trasmetto richiesta di accreditamento.
Cordiali saluti

Marinella La Fata
Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali
Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo
Via Gallicciolli, 4 - 24121 Bergamo
tel: 035.385.104 (breve 2104) | mail: marinella.lafata@ats-bg.it

Da: Michela Corsi <michela.corsi@univr.it> per conto di Ufficio Stage <ufficio.stage@ateneo.univr.it>
Inviato: lunedì 14 gennaio 2019 13:19
A: LA FATA MARINELLA
Cc: Oliva Marognolli
Oggetto: Re: Proposta di convenzione di tirocinio UNIVR - Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo ATS

Gent.ma Dott.ssa La Fata
con riferimento alla mail precedente, Le chiedo cortesemente se ha potuto valutare la richiesta.
Rimango in attesa di cortese riscontro.
Cordiali saluti

Per studenti dell'Ateneo di Verona:

si risponde esclusivamente alle richieste provenienti da caselle postali istituzionali id.....@studenti.univr.it, nome.cognome@studenti.univr.it, indicando SEMPRE il numero di MATRICOLA.

Michela Corsi
U.O. Stage e Tirocini
Direzione Didattica e Servizi agli Studenti
Università di Verona
Chiostro di Via S. Francesco 22 (1° piano - scala B) - 37129 Verona
Tel. 045 8028184 (dalle ore 11.00 alle ore 12.30)
ufficio.stage@ateneo.univr.it