

**Schema-tipo di richiesta di accreditamento DA COMPILARE A COMPUTER e inviare su carta intestata, timbrata, firmata e scansionata all'indirizzo [ufficio.stage@ateneo.univr.it](mailto:ufficio.stage@ateneo.univr.it).**

**Tutti i campi sono obbligatori, non sono valutate le richieste incomplete.**

**Al Magnifico Rettore dell'Università di Verona  
Via dell'Artigliere, 8 - 37129 Verona**

**OGGETTO: Richiesta di accreditamento presso l'Ateneo di Verona per tirocinio di formazione ed orientamento a favore degli studenti iscritti ai corsi di studio delle professioni sanitarie.**

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 i seguenti corsi di studio (l'indicazione è necessaria al fine di consentire alle strutture didattiche competenti di acquisire ulteriori informazioni - barrare il corso o indicare il nome del master/corso di perfezionamento):

- ☒ Corso di laurea in Assistenza sanitaria
- ☒ 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 Osteopatia
- ☒ Corso di laurea in Ostetricia
- ☐ Corso di laurea in Tecniche audioprotesiche
- ☒ 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 in Tecniche ortopediche
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze delle professioni sanitarie tecniche assistenziali
- ☐ 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 FARMACOVIGILANZA

Cordiali saluti.

# **SCHEDA DI ACCREDITAMENTO DA COMPILARE A COMPUTER**

**Denominazione** AZIENDA SANITARIA LOCALE - ASL BT  
**Sede Legale:**  
**Indirizzo** VIA FORNALI n. 201  
**Cap** 76123 **Comune** ANDRIA **Prov.** (BT)  
**Telefono** 0883/299777 **Sito internet** .....  
**E-mail** direzione.generale@aslbat.it  
**PEC** direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it  
**Codice ATECO** 861010 (classificazione attività economiche ISTAT - <https://www.istat.it>)  
**Partita Iva** 06391740724 **Codice Fiscale** 92062670725

**N. di iscrizione al Registro delle imprese della Camera di Commercio (non il R.E.A.)** .....  
 oppure  
**N. di iscrizione** ..... **all'Albo/Ordine professionale** .....  
**della Provincia di** .....  
**N. di dipendenti a tempo indeterminato** 3416

## **Dati del legale rappresentante:**

**Cognome** DI NATTEO **Nome** ILIANA  
**nato/a a** ALQUAVIVA DELLE FONTI **Prov.** (BA) **il** 17/06/1975

## **Referente aziendale (persona di riferimento per i contatti con l'Università):**

**Cognome** ABBINANTE **Nome** MICHAELA  
**E-mail** michaela.abbinante@aslbat.it

## **Dati del tirocinio:**

➤ **Sede operativa del tirocinio:**

**Indirizzo** ..... **Comune** ..... **Prov.** (.....)

➤ **Tutor aziendale del tirocinio:**

**Cognome** ..... **Nome** .....

**iscritto all'Albo/Ordine professionale** .....

**della Provincia di** ..... **N. di iscrizione** .....

➤ **Breve descrizione del progetto di tirocinio ed area funzionale di inserimento aziendale:**

.....  
 .....  
 .....

**Data** 01/04/2025

**Timbro e firma** Maria Micaela Abbinante  
 U.O.S.V.D. Informazione, Comunicazione,  
 Polo Universitario e Formazione  
 Dirigente Responsabile  
 Dott.ssa Maria Micaela ABBINANTE

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