



**PROGETTO FORMATIVO e di ORIENTAMENTO**

(da compilare in formato **leggibile** e sottoscrivere)

• **Nominativo del Tirocinante** \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 codice fiscale: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

**Iscritto al Corso di Laurea in MEDICINA VETERINARIA**

• **Azienda Ospitante** \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Completo \_\_\_\_\_  
 Sede del tirocinio \_\_\_\_\_  
 Attività prevista fuori sede \_\_\_\_\_  
 Tempi di accesso ai locali della struttura: indicativamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 con eventuali rientri dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e comunque secondo quanto  
 concordato tra il tutor aziendale ed il tirocinante per lo svolgimento ottimale delle attività.

**Periodo di tirocinio (g/m/a)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

*Obblighi del tirocinante:*

- seguire le indicazioni dei tutori e far riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotto o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

**Parte riservata all'Ufficio Stage :**

Infortunati sul lavoro INAIL pos. n. **3151 Gestione per conto dello Stato**. RCT/O n. **410656394**,  
 Compagnia di Assicurazioni AXA S.p.A.

**Riferimento Convenzione stipulata in data e/o Aut. Scuola per studenti interni del**

\_\_\_\_\_

**Parte riservata ai TUTOR :**

Tutor Unicam: PROF. LOSCHI ANNA RITA Firma \_\_\_\_\_

Tutor Aziendale: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

**Progetto formativo definito dai TUTOR:**

**ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (Area B):**

**Mattatoio per ungulati domestici (80 ore):**

- Controllo documentale animali da macello: identificazione e informazione sulla catena alimentare
- Metodologia visita ispettiva *ante mortem*
- Valutazione del rispetto del benessere animale durante la fase di scarico e stordimento
- Metodologia visita ispettiva *post mortem* e giudizio ispettivo/destino delle carni
- Tecnica di prelievo per il Test per la BSE (ove previsto)
- Procedure di campionamento ufficiale
- Impostazione e stesura piano di Audit

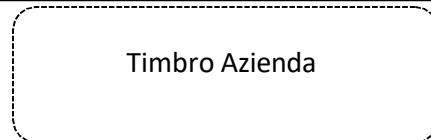
**Per presa visione e accettazione:**

Il Tirocinante \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

AZIENDA/ENTE/IMPRESA \_\_\_\_\_

Settore \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Sig./Dott. \_\_\_\_\_



Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAMERINO**

**Delegato del Rettore per "Stage e Placement"**

(D.R n.0086669 del 13/12/2023)

**Prof. Francesco Nobili** \_\_\_\_\_