



## 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 ASUR, AREA VASTA N° 3 - ZONA TERRITORIALE N° 9 - MACERATA**

Indirizzo Completo **VIA ANNIBALI N° 31/L – 62100 PIEDIRIPA DI MACERATA**

Sede del tirocinio **MATTATOIO SEFRO**

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. **1/52456/65/152872684**, Compagnia di assicurazione UNIPOLSAI - Divisione La Fondiaria - Agenzia di Camerino.

**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:**

**Mattatoio per ungulati domestici (animali da macello) (50 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  
Esecuzione visita ispettiva

**Per presa visione e accettazione:**

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

AZIENDA/ENTE/IMPRESA **ASUR, AREA VASTA N° 3 / MATTATOIO SEFRO**

Settore: **IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE** Qualifica: **VETERINARIO DIRIGENTE**

Rappresentata dal Sig/Dott \_\_\_\_\_

Timbro Azienda

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

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAMERINO**

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

**(D.R.n.18763 del 21.11.2017)**

**Dott. Francesco Nobili** \_\_\_\_\_