



CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Polo Didattico di Schio

Via S. Camillo de Lellis, 1, 36015 Schio VI

Tel. 0445.509780

e-mail: cdl-inf@aulss7.veneto.it

Titolo VII.13

**“GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL
PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO”**
aggiornata al 10 aprile 2024

Per accedere al tirocinio lo studente deve aver:

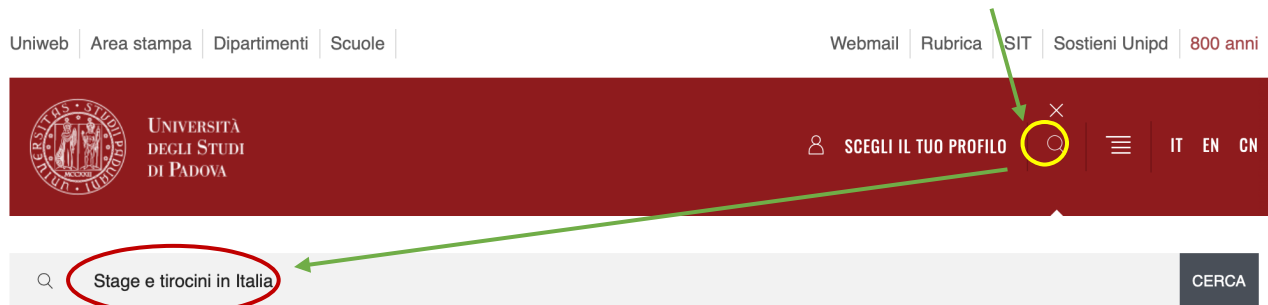
- 1) compilato on line il “**Progetto formativo e di orientamento**”, specifico per la singola esperienza di tirocinio, **secondo le indicazioni dei Tutor**
- 2) scaricato una copia FIRMATA, IN FORMATO PDF, e provveduto all’invio entro i termini comunicati dai tutor, all’indirizzo progetto.formativo@aulss7.veneto.it, attraverso il proprio indirizzo istituzionale @studenti.unipd.it (**indicare come oggetto della mail: Cognome Nome, anno di corso, periodo di tirocinio**).
NON SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE I PROGETTI ILLEGGIBILI E INVIATI IN MODALITA’ FOTO.
- 3) ritirato la chiave dell’armadietto dello spogliatoio, ove previsto, con le modalità che saranno comunicate

- **Si informa che lo studente E’ RESPONSABILE della corretta compilazione del documento.**
- **Lo studente e’ tenuto a VERIFICARE che il progetto sia stato APPROVATO dal Servizio Stage UNIPD, prima dell’inizio di ogni TIROCINIO.**

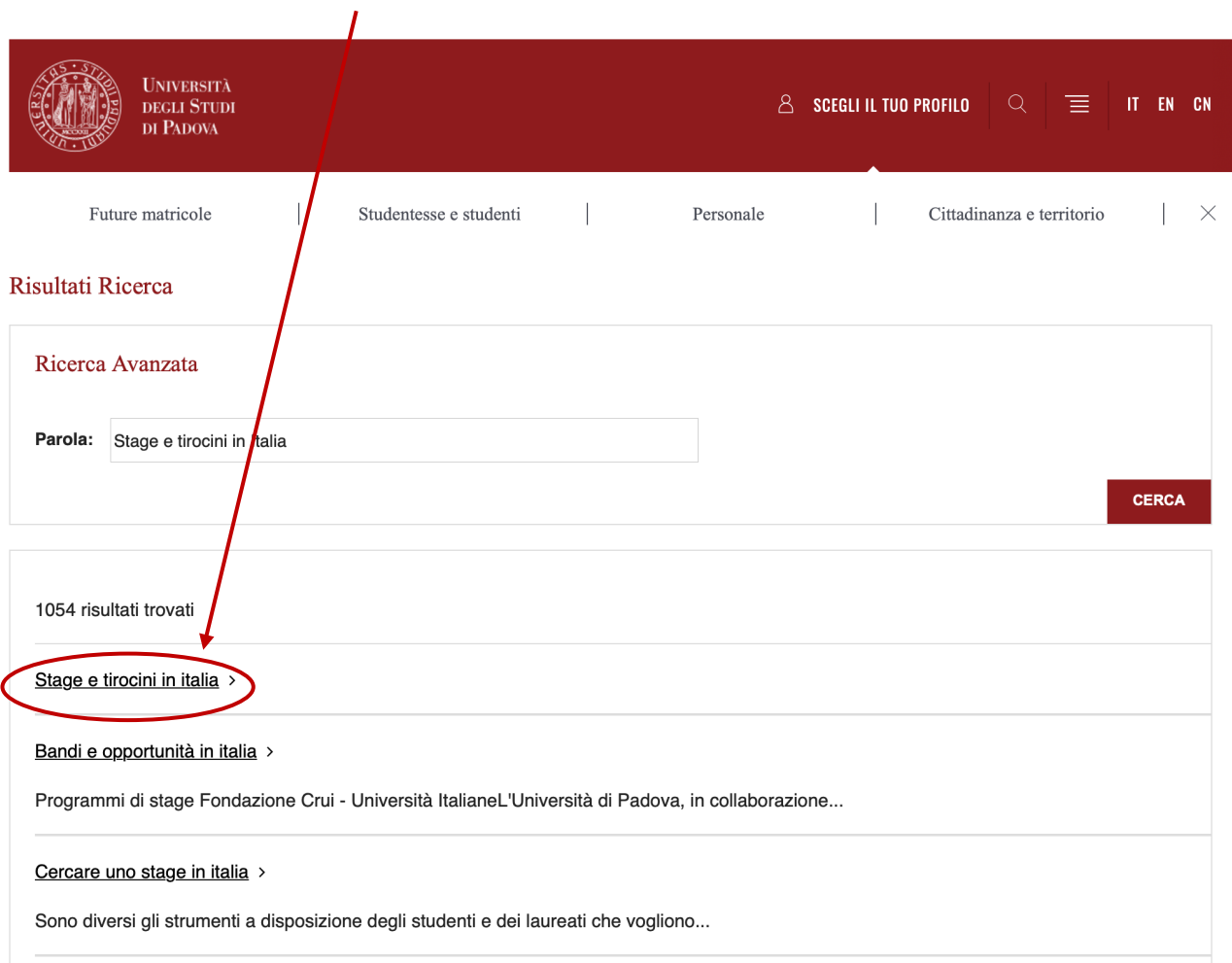
Si ricorda che qualora il progetto formativo non sia inviato, debitamente compilato ed entro i termini indicati, lo studente NON POTRA’ ACCEDERE AL TIROCINIO.

PROCEDURA DI ATTIVAZIONE TIROCINIO MEDIANTE COMPILAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

1. Accedere al sito: www.unipd.it → Cercare in altro a destra: “Stage e tirocini in Italia”




2. Cliccare → “Stage e tirocini in Italia”



3. Cliccare → “Studenti: per iniziare lo stage”

Stage e tirocini in Italia



ITA Stage curriculare: guida pratica

LO STAGE

IL TIROCINIO FORMATIVO DI ORIENTAMENTO CURRICULARE

0:00 / 3:35

Cercare uno stage

- + Uno, due, tre....Stage! Percorso di preparazione allo stage
- + Formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro
- + **Stage Studentesse e studenti**
- + Stage Laureate e laureati
- + Interrompere o prorogare lo stage, comunicare trasferte

4. Cliccare → “[Area riservata per studenti](#)”

– Stage Studentesse e studenti

Per poter iniziare uno stage sono necessari **convenzione**, **progetto formativo** e aver superato il **corso di formazione generale sulla sicurezza nei luoghi di lavoro**. La copertura assicurativa per la responsabilità civile conto terzi e per gli infortuni sul lavoro presso l'Inail è a carico dell'Università: www.unipd.it/assicurazione

CONVENZIONE: se non ancora stipulata, spetta all'ente ospitante: vedi pagina dedicata alle [informazioni per le aziende](#)

PROGETTO FORMATIVO: deve essere compilato dallo/a studente/ssa secondo le informazioni concordate con l'ente ospitante e con il tutor accademico, all'interno della propria area riservata del Portale Unipd Careers, dove si trovano anche le istruzioni per la compilazione. Il progetto formativo deve essere trasmesso almeno 15 giorni lavorativi prima dell'avvio, firmato elettronicamente in formato **pades** da parte dell'ente ospitante, al nostro Ufficio (stage@unipd.it), che avvierà la procedura di firma elettronica per il/la tirocinante e per l'approvazione da parte del responsabile per gli stage del Corso di Laurea.

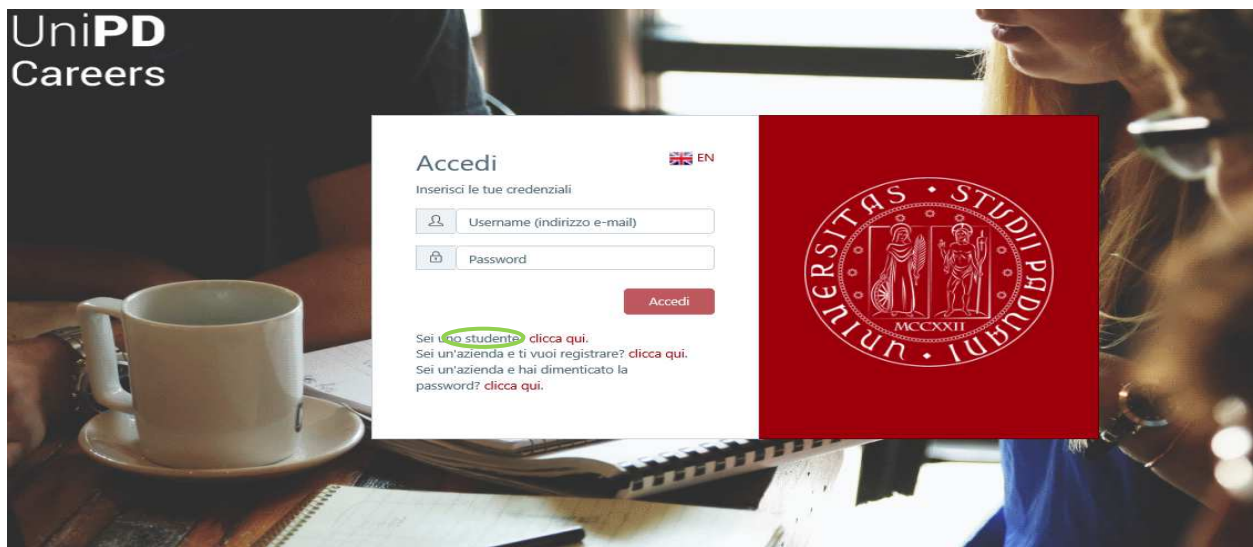
Ottenute tutte le firme, il documento è completo e il tirocinio può essere avviato alla data indicata nel progetto.

[Guida operativa](#)

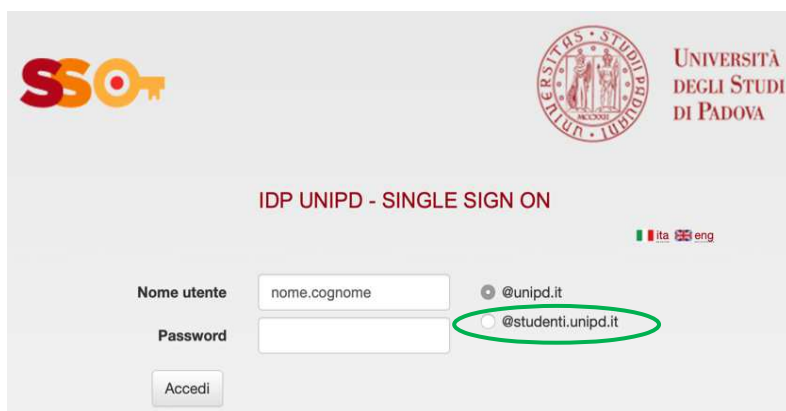
[Area riservata per studenti](#)

Per il tirocinio obbligatorio o comunque finalizzato all'acquisizione dei crediti formativi consultare le pagine dedicate del proprio corso di laurea, soprattutto per quanto riguarda la documentazione da presentare al termine per il riconoscimento dei crediti

5. Cliccare su: “Sei uno studente? Clicca qui”



6. Accedere con le proprie credenziali: e-mail istituzionale e password



7. Cliccare → “Progetto formativo e su Nuovo Progetto”



8. “Inserire la **Partita IVA dell’azienda** per il tirocinio (vedi tabella sottostante) e cliccare sull’azienda”

CERCA AZIENDA / OFFERTA

Cerca per Azienda

 SI

Cerca per Offerta

 NO

Codice Fiscale/Partita Iva



Ragione Sociale	Convenzione N°	Stipula	Scadenza
Azienda Ulss 7 Pedemontana	1476/18 - 207295	28/05/18	27/05/23

Strutture/Aziende sanitarie ospitanti	PARTITA IVA o CODICE FISCALE
Azienda AULSS 7 Pedemontana	00913430245
C.R. LA C.A.S.A (Schio)	00897450243
C.R. Fondazione O.I.C (Thiene)	00682190285
C.R. IPAB LA PIEVE (Breganze)	02826590248
C.R. e R.S.A Muzan (Malo)	00599680246
C.R. A. Penasa (Valli del Pasubio)	00398190249
Hospice Casa Gerosa (Bassano del Grappa)	03183100159
Centro anziani Villa Aldina (Rossano Veneto)	02467360240
C.R. IPAB Suor Diodata Bertolo (Sandrigo)	02522530241
C.R. Beato Giuseppe Nascimbeni (Isola Vicentina)	00427050232
Medicina di Gruppo Integrata di Rosà Servizi Sociali La Goccia s.c.s. a r.l.	00882110240
Soc. Coop. Un Segno di Pace (sedi di Marostica e Montecchio Precalcino)	01735780247
Centro Servizi Anziani Fondazione Marzotto (Valdagno)	00168200244
Villa serena Centro servizi sociali (Valdagno)	02177820244
Istituto delle suore delle poverelle- Istituto Palazzolo Rosà	00533470167
Libra società cooperativa sociale (Marostica)	02572840243

AFFINCHE' IL PROGETTO FORMATIVO SIA VALIDO è necessario:



9. Selezionare **Tirocinio SI** e con **crediti SI** (colore verde) e cliccare su **Procedi**

DETERMINAZIONE MODULO

Stage Libero: NO

Tirocinio: SI

Con crediti: SI

Modulo B
tirocinio con crediti

Procedi →

10. Cliccare su **Modifica** ed iniziare a compilare il progetto

214381 - Attivazione stage per ~~XXXXXXXXXX~~

Visualizza Modifica Scarica Modulo Scarica Istruzioni

Per scaricare/stampare il modulo è necessario compilare tutti i campi obbligatori

11. Compilare i campi vuoti, seguendo le indicazioni riportate nelle pagine 08, 09, 10 e 11

Modulo B - tirocinio con crediti

Attività di stage (*):

Campo obbligatorio

Area funzionale (*):

Campo obbligatorio

Ufficio/Servizio/Unità operativa/Dipartimento:

Nazione di stage (*):

Campo obbligatorio

Sede di stage (Via e n.) (*):

Campo obbligatorio

Cap di stage (*):

Campo obbligatorio

Comune di stage (*):

Campo obbligatorio

Tutor aziendale (*):

Campo obbligatorio

Telefono tutor aziendale (*):

Campo obbligatorio

Email tutor aziendale (*):

Campo obbligatorio

Fax tutor aziendale:

Durata (mesi) (*):

Campo obbligatorio

Numero ore (*):

Campo obbligatorio

Orari (*):

Campo obbligatorio

Giorni settimanali (*):

Campo obbligatorio

Facilitazioni previste:

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DI PAGINA 07:

- 1) **Attività di stage:** *inserire* “Come da progetto formativo di anno approvato dal Consiglio di Corso di Laurea in Infermieristica. Il tirocinio si svolgerà in alternanza alle altre sedi della stessa struttura ospitante”
- 2) **Area funzionale:** *selezionare da tendina* “Assistenza medico-sanitaria”
- 3) **Ufficio/Servizio/Unità operativa/Dipartimento:** *seguire gli esempi*
 - **tirocinio in OSPEDALE** : *indicare il reparto e il nome dell’Ospedale, scegliendo tra: Ospedale Alto Vicentino se a Santorso, Ospedale San Bassiano se a Bassano del grappa, Ospedale di Asiago se ad Asiago*

Esempi:

 - 1) Cardiologia – Ospedale Alto Vicentino
 - 2) Day surgery- Ospedale San Bassiano
 - **tirocinio c/o CASE DI RIPOSO/STRUTTURE ESTERNE:** *indicare il nome della struttura ospitante (vedi elenco a pagina 05)*

Esempi:

 - 1) Centro anziani Villa Aldina
 - 2) Centro Servizi Anziani Fondazione Marzotto
 - **tirocinio c/o SERVIZI TERRITORIALI:** *Indicare il servizio (vedi elenchi alle pagine 10 e 11)*

Esempi:

 - 1) Medicina Integrata Agape Schio
 - 2) CardioAction Thiene
 - 3) A.D.I. Zugliano
 - 4) Ospedale di Comunità di Marostica
 - 5) CTRP “Meridiana” Breganze
- 4) **Nazione di stage, sede di stage, cap di stage, comune di stage:** *seguire le indicazioni riportate nelle pagine 09,10 e 11*
- 5) **Tutore aziendale:** *seguire le indicazioni riportate nelle pagine 09,10 e 11*
- 6) **Telefono tutore aziendale:** / *(barrare e non inserire nessun dato)*
- 7) **Email tutor aziendale:** no@mail.it
- 8) **Fax tutore aziendale:** / *(barrare e non inserire nessun dato)*
- 9) **Durata (mesi) :** *seguire le indicazioni dei tutor*
- 10) **Numero Ore:** *seguire le indicazioni dei tutor*
- 11) **Orari:** *indicare dalle 0 alle 24.00*
- 12) **Giorni settimanali:** *indicare dal lunedì alla domenica*
- 13) **Facilitazioni previste:** *non compilare*

SEDI DI TIROCINIO e nominativi TUTORI AZIENDALI:

OSPEDALI :

Azienda ULSS 7 Pedemontana – Distretto 2 Alto Vicentino:

1) Ospedale Alto Vicentino (Via Garziere, 42 36014 **Santorso**- VI)

*Tutore aziendale: inserire il nominativo del tutor didattico d'anno assegnato
(Marcante Sonia, Pesavento Lara, Guido Claudia, Borga Marco, Turcato Marta)*

Azienda ULSS 7 Pedemontana – Distretto 1 Bassano:

2) Ospedale San Bassiano (Via dei Lotti, 40 36061 **Bassano del grappa**-VI)

*Tutore aziendale: inserire il nominativo del tutor didattico d'anno assegnato
(Marcante Sonia, Pesavento Lara, Guido Claudia, Borga Marco, Turcato Marta)*

3) Ospedale di Asiago (Via Martiri di Granezza 42, 36012 **Asiago** –VI)

*Tutore aziendale: inserire il nominativo del tutor didattico d'anno assegnato
(Marcante Sonia, Pesavento Lara, Guido Claudia, Borga Marco, Turcato Marta)*

CASE DI RIPOSO/STRUTTURE ESTERNE:

1) C.R. I.P.A.B La Pieve (Via Pieve, 42 36042 **Breganze** -VI)

Tutore aziendale: Dalla Valle Simone

2) C.R. e R.S.A Muzan Malo (Via Barbè, 39 36034 **Malo** -VI)

Tutore aziendale: Filippi Roberta (RSA 2 e RSA 3) e Mbuyi Marie Claire (RSA 1 e Casa riposo)

3) Fondazione O.I.C. (Via Liguria, 22 36016 **Thiene** -VI)

Tutore aziendale: Albertini Giorgia

4) C.R. A. Penasa (Via S. Rocco, 1 36030 **Valli del Pasubio** -VI)

Tutore aziendale: Fasolo Sabino

5) Soc. Coop. sociale Un Segno di Pace (Via Europa Unita, 22 36030 **Montecchio Precalcino** -VI)

Tutore aziendale: Stojkovic Alma

6) Soc. Coop. Sociale Un Segno di Pace CTRP Vallonara (Via Ca' Brusà n. 36 - 36063 **Vallonara di Marostica**-VI)

Tutore aziendale: Stojkovic Alma

7) Centro anziani Villa Aldina Rossano Veneto (Via Roma,159/A 36028 **Rossano Veneto** -VI)

Tutore aziendale: Siviero Elisa

8) Hospice Casa Gerosa Bassano del Grappa (Via Ognissanti, 6 36061 **Bassano del Grappa** -VI)

Tutore aziendale: Zilio Manola

9) C.R. IPAB Suor Diodata Bertolo Sandrigo (Piazza Zanella, 9 36066 **Sandrigo** -VI)

Tutore aziendale: Fontana Nadia

10) C.R. Beato Giuseppe Nascimbeni Isola Vicentina (Via Cerchiari, 31 36033 **Isola Vicentina** -VI)

Tutore aziendale: Duso Monica

11) Centro Servizi Anziani Fondazione Marzotto Valdagno (Via Petrarca,1 36078 **Valdagno** -VI)

Tutore aziendale: Dalla Riva Cristina

12) Villa serena Centro servizi sociali Valdagno (Piazza Dante 6A, 36078 **Valdagno** -VI)

Tutore aziendale: De Rizzo Silvia

13) Istituto delle Suore delle Poverelle- Istituto Palazzolo Rosà (Via Capitano Alessio, 9, 36027 **Rosà**- VI)

Tutore aziendale: Carlesso Nathalie

14) Medicina di Gruppo Integrata di Rosà - Servizi Sociali La Goccia (via Lepanto 36027 **Rosà** – VI)

Tutore aziendale: Merlo Michele

15) Libra Società cooperativa sociale. **Strutture:**

- Ca Estensiva “Villa Mirabella” (Via Palugare n. 11 36042 Breganze - Località Mirabella)

- Ca Estensiva “Mure” (Via Soprachiesa n. 12 36060 Molvena - Località Mure)

- Ca Estensiva “Bosco” (Via Villanova n. 98/100 36031 Dueville)

- Ca Base “Terra” (Via San Gaetano n. 18 36063 Marostica)

- CTRP “Meridiana” (Via Palugare n. 11/A 36042 Breganze - Località Mirabella)

Tutore aziendale: Faggion Elisa

SERVIZI TERRITORIALI:

Azienda ULSS 7 Pedemontana – Distretto 1 Bassano

Tutore aziendale: inserire il nominativo del tutor didattico d’anno assegnato

(Marcante Sonia, Pesavento Lara, Guido Claudia, Borga Marco, Turcato Marta)

1. Ospedale di Comunità di Marostica (Via Borgo Panica, 17 36033 **Marostica** –VI)

2. Unità Riabilitativa Territoriale URT (Via Borgo Panica, 17 36033 **Marostica** –VI)

3. A.D.I Marostica (Via Borgo Panica, 17 36063 **Marostica** -VI)

4. C.S.M. Bassano del Grappa (Via Cereria, 14/B 36061 **Bassano del Grappa** -VI)

5. A.D.I Bassano del Grappa (Via Cereria, 14/B 36061 **Bassano del Grappa** -VI)

6. C.O.T. Bassano del Grappa (Via Cereria, 14/B 36061 **Bassano del Grappa** -VI)

7. CONSULTORIO Bassano del Grappa (Via Cereria, 14/B 36061 **Bassano del Grappa** -VI)

8. SERD Bassano del Grappa (Via Cereria, 14/B 36061 **Bassano del Grappa** -VI)

9. A.D.I. Romano D’Ezzelino (Via G. Giardino 36060 **Romano d’Ezzelino** - VI)

10. A.D.I. Asiago (Via Monte Sisemol, 2 36012 **Asiago** -VI)

SERVIZI TERRITORIALI:

Azienda ULSS 7 Pedemontana – Distretto 2 Alto Vicentino

*Tutore aziendale: inserire il nominativo del tutor didattico d'anno assegnato
(Marcante Sonia, Pesavento Lara, Guido Claudia, Borga Marco, Turcato Marta)*

1. A.D.I e Medicina integrata Thiene (Via Boldrini, 1 36016 **Thiene** -VI)
2. C.S.M. Thiene (Via Boldrini, 1 36016 **Thiene** -VI)
3. CardioAction Thiene (Via Boldrini, 1 36016 **Thiene** -VI)
4. SERD Thiene (Via Boldrini, 1 - 36016 **Thiene** - VI)
5. A.D.I Schio (Via San Camillo De Lellis, 1 36015 **Schio** -VI)
6. Medicina Integrata Ascedum e Agape Schio (Via San Camillo De Lellis, 1 36015 **Schio** -VI)
7. Diabetologia Schio (Via San Camillo De Lellis, 1 36015 **Schio** -VI)
8. Medicina Integrata Malo/ADI (Via Largo Palladio, 7 36034 **Malo** -VI)
9. Medicina Integrata Chiuppano (Piazza Dei Terzi , 1 36010 **Chiuppano** –VI)
10. ADI e Medicina di gruppo Integrata Piovene Rocchette (Piazzale Vittoria, 2 36013 **Piovene Rocchette** -VI)
11. A.D.I. Zugliano (Via Fermi 36030 **Zugliano** –VI)

Crediti (*):

Data di inizio (*):
Campo obbligatorio

Data di fine (*):
Campo obbligatorio

Data di laurea:

Tutor accademico (*):

Email tutor accademico (*):

Ente corso sicurezza (*):

Data superamento corso sicurezza (*):

Compilare seguendo le indicazioni del Tutor

Lasciare vuoto

**Tutore universitario:
 Prof a. c. Marcante
 Sonia**

Scrivere la data del superamento test sicurezza online 4 ore

12. **Salvare il documento e cliccare su “Scarica modulo”**

13. **Salvare il modulo scaricato, stamparlo, firmarlo e inviarlo a progetto.formativo@aulss7.veneto.it**

ATTENZIONE!

- Se il modulo non si salva, controllare di aver completato tutti i campi e di aver inserito i dati correttamente.
- Si avvisa che, una volta approvato dal Servizio Career Service dell’Università degli Studi di Padova, non sarà più possibile modificarlo e/o scaricarlo.

IL DOCUMENTO ANDRA’ QUINDI SALVATO E SCARICATO UNA VOLTA CERTI CHE LA COMPILAZIONE, di ogni campo, SIA CORRETTA.

Modifica attivazione stage

214381 - Attivazione stage per ██████████


 Visualizza


 Modifica


 Scarica Modulo


 Scarica Istruzioni

Per scaricare/stampare il modulo è necessario compilare tutti i campi obbligatori



ATTENZIONE!!!

SE LA SEGRETERIA DEL CORSO VI INVITA A MODIFICARE IL PROGETTO, perché non corretto:

- lo studente deve accedere nella propria “Area riservata” del Portale Unipd Careers e correggere quanto richiesto, nei tempi indicati
- se il progetto risulta già approvato dal Servizio Career Service dell’Università degli Studi di Padova, lo studente deve comunicarlo con sollecitudine a progetto.formativo@aulss7.veneto.it e non compilare un nuovo progetto. Le modifiche saranno apportate, su nostra richiesta, dal Servizio Career Service dell’Università degli Studi di Padova

Si ricorda che a fine anno accademico, nella propria Area riservata, dovrete trovare un progetto formativo per ogni esperienza di tirocinio, che convalida la posizione dei crediti.