



Proposta	n. PDET-2026-446 del 29/05/2026
Determinazione dirigenziale	n. DET-2026-410 del 03/06/2026
Oggetto	Direzione Tecnica. Attivazione del tirocinio curriculare e per tesi della studentessa Diletta De Riso, iscritta al corso di laurea in “Biodiversità ed evoluzione” dell’Università di Bologna, presso l’Unità Ecotossicologia Microbiologia Ambientale e Centro di Saggio dell’Unità Analitica Biologia - Laboratorio Multisito Arpa, Sede di Ravenna.
Dirigente adottante	Direzione Tecnica - De Munari Eriberto
Dirigente proponente	Direzione Tecnica - Forti Stefano
Responsabile del procedimento	Vaccari Monica

Questo giorno *03/06/2026* il Direttore Tecnico, De Munari Eriberto, ai sensi del Regolamento Arpa per l’adozione degli atti di gestione delle risorse dell’Agenzia, approvato con D.D.G. n. 19 del 26/02/2026 e dell’art. 4, comma 2 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 determina quanto segue.

VISTE:

- le disposizioni normative, nazionali e regionali, di riferimento in materia di tirocini formativi e di orientamento;

RICHIAMATE:

- la D.D.G. n. 37/2021 “Disciplina delle frequenze temporanee presso le strutture di Arpae Emilia-Romagna”;
- la D.D.G. n. 151/2025 e la D.D.G. n. 7/2026 con cui da ultimo sono stati approvati l’assetto organizzativo analitico dell’Agenzia e il documento Manuale organizzativo di Arpae;
- la D.D.G. n. 19/2026 di revisione del Regolamento Arpae per l’adozione degli atti di gestione delle risorse dell’Agenzia (R53001/ER);
- la D.D.G. n. 38/2026 con la quale, ai sensi dell’art. 5 della sopra citata Disciplina, è stata approvata la programmazione annuale, relativa all’anno 2026, delle frequenze esterne presso le strutture di Arpae Emilia-Romagna;

PREMESSO:

- che i tirocini sono attivabili esclusivamente a seguito di sottoscrizione di un accordo convenzionale/protocollo d’intesa tra Arpae ed i soggetti promotori, come individuati all’art. 26 della L.R. n. 1/2019 e che, per motivi organizzativi, i tirocini sono attivati, di norma, esclusivamente con le Università convenzionate della regione Emilia-Romagna;
- che, con D.D.G. n. 39/2025, è stato approvato il Protocollo d’intesa tra Arpae e l’Università degli Studi di Bologna per la collaborazione su tematiche di comune interesse definendo gli ambiti di reciproca collaborazione per la realizzazione di iniziative, progetti specifici, scambi di esperienze, proposte di stage, corsi formativi, collaborazioni nella didattica;
- che, in data 01/09/2022, l’Arpae e l’Università degli Studi di Bologna hanno sottoscritto una convenzione per i tirocini curriculari (protocollo Arpae PG/2022/0144451) avente validità 5 anni, approvata con D.D.G. n. 112/2022;

PRECISATO:

- che, in considerazione della programmazione succitata, le candidature per le offerte di tirocinio disponibili presso le sedi Arpae, per l’anno in corso, da attivare nel corso del I semestre 2026, sono state raccolte dal 1 al 20 Aprile 2026;
- che, nell’arco temporale indicato, per l’offerta di tirocinio “Elementi di microbiologia ed ecotossicologia” presso l’Unità Ecotossicologia Microbiologia Ambientale e Centro di Saggio dell’Unità Analitica Biologia - Arpae Laboratorio Multisito, sede di Ravenna, si è candidata, tra

gli altri, la studentessa Diletta De Riso iscritta al corso di laurea in “Biodiversità ed evoluzione” dell’Università di Bologna;

EVIDENZIATO che i tirocini:

- hanno la finalità di realizzare l’integrazione tra scuola, università e lavoro e di offrire, a coloro che desiderano operare nel settore ambientale, la possibilità di arricchire e perfezionare le proprie conoscenze e competenze;
- devono essere compatibili con le attività e le funzioni attribuite all’Agenzia dalla normativa nazionale e regionale;
- non si configurano come un rapporto di lavoro e non possono essere utilizzati per garantire o integrare il normale funzionamento delle strutture o per la sostituzione di personale dipendente o incaricato con rapporti atipici di lavoro;
- quelli curriculari hanno durata stabilita nei piani di studio e nei percorsi formativi per i quali, trattandosi di attività didattica rientrante nel piano di studi scolastico/universitario, non sono previsti compensi di alcun genere;

DATO ATTO:

- che, con email del 11/05/2026, agli atti della Struttura adottante, si è provveduto a dare comunicazione al Servizio Prevenzione, Protezione e Servizi Tecnici dell’Agenzia preventiva di attivazione del presente tirocinio curriculare e per tesi, che si svolgerà in due parti rispettivamente di 250 e 300 ore, secondo le modalità previste nei progetti formativi, allegati al presente atto quale parte integrante e sostanziale, e di seguito riportate:
 - Soggetto promotore: Università degli Studi di Bologna;
 - Soggetto ospitante: Arpae Emilia-Romagna - Unità Ecotossicologia Microbiologia Ambientale e Centro di Saggio - Unità Analitica Biologia - Laboratorio Multisito, sede di Ravenna;
 - Oggetto del tirocinio: “Elementi di microbiologia ed ecotossicologia”;
 - Modalità di svolgimento: in modalità mista, sia in presenza che a distanza;
 - Sede di svolgimento in presenza: Arpae - Laboratorio di Ravenna, Via Marconi 14, Ravenna;
 - Tutor universitario: Prof.ssa Beatrice Vitali;
 - Tutor aziendale: Dott. Fabrizio Bandini;
 - Durata: tot 550 ore suddivise come segue:
 - tirocinio curriculare (prima parte) di 250 ore da effettuarsi dal 22/06/2026 al 21/08/2026,
 - tirocinio per tesi (seconda parte) di 300 ore da effettuarsi dal 26/08/2026 al

18/11/2026,

RILEVATO:

- che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 12 della "Disciplina delle frequenze temporanee presso le strutture di Arpae Emilia-Romagna", il Soggetto promotore assicura il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL e presso idonea compagnia assicuratrice per la responsabilità civile verso terzi, con la precisazione che tali coperture assicurative devono riguardare anche le attività eventualmente svolte dallo stesso in esterno purché rientranti nel progetto formativo;

RITENUTO:

- di approvare il tirocinio formativo della studentessa Diletta De Riso presso l'Unità Ecotossicologia Microbiologia Ambientale e Centro di Saggio - Unità Analitica Biologia - Laboratorio Multisito, sede di Ravenna ;

SU PROPOSTA:

- del Responsabile del Laboratorio Multisito di Arpae, Dott. Stefano Forti, che ha espresso parere favorevole in merito alla regolarità amministrativa del presente provvedimento;

DATO ATTO:

- che si è provveduto a nominare responsabile del procedimento, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 4, 5 e 6 della L. n. 241/1990 e della L. R. n. 32/1993, la Dott.ssa Monica Vaccari, Responsabile dell'Unità Analitica Biologia del Laboratorio Multisito di Arpae;

DETERMINA

1. di attivare il tirocinio formativo curriculare e per tesi "Elementi di microbiologia ed ecotossicologia" della studentessa Diletta De Riso, iscritta al corso di laurea in "Biodiversità ed evoluzione" dell'Università di Bologna, che sarà effettuato in modalità mista, sia a distanza che in presenza presso l'Unità Ecotossicologia Microbiologia Ambientale e Centro di Saggio - Unità Analitica Biologia - Laboratorio Multisito, sede di Ravenna, secondo le modalità previste nei progetti formativi, allegati A) e B) al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di nominare quale responsabile del procedimento, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 4, 5 e 6 della L. n. 241/1990 e della L. R. n. 32/1993, la Dott.ssa Monica Vaccari;
3. di dare atto che il costituendo rapporto tra Arpae e il tirocinante, oltre a non configurarsi in alcun modo come rapporto di lavoro, non comporta alcun vincolo ed onere retributivo per

Arpae.

IL DIRETTORE TECNICO

Firmato digitalmente

De Munari Eriberto

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹,
come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento



PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE CURRICULAR INTERNSHIP PROGRAMME

Rif. Convenzione Tirocini/Ref. *Internship Agreement* 195806/2022

Stipulata in data/*Signed on* 05/09/2022

Tirocinante/*Intern*

Nome/Name	DILETTA
Cognome/Surname	DE RISO
Nato(a)/Birth place	
il/Birth date	
Cittadinanza/Citizenship	
Permesso di soggiorno/Visa Permit	Non necessita di permesso di soggiorno/ <i>The student doesn't need a Visa Permit</i>
Residente a/Resident in	
E-mail	
Telefono/Phone no.	
Codice fiscale/Tax no.	
Corso di studio/Degree Programme	LM - (5824) BIODIVERSITÀ ED EVOLUZIONE

Soggetto ospitante/*Host Organization*

Denominazione Soggetto ospitante/Host organization's name	Arpae - Agenzia Regionale per la prevenzione, l'ambiente e l'energia dell'Emilia-Romagna
Sede legale/Registered Office	VIA PO, 5 40139 BOLOGNA BO
Codice fiscale/Tax no.	04290860370
Partita IVA/VAT no.	04290860370
Telefono/Phone no.	051/6223811
E-mail	gpifferi@arpae.it
Settore economico produttivo (Class ATECO 2007)	84.12.30 Regolamentazione dell'attività degli organismi preposti alla gestione di progetti per l'edilizia abitativa e l'assetto del territorio e per la tutela dell'ambiente

Dati del Tirocinio/*Internship details*

Indirizzo sede di svolgimento del tirocinio (Nazione-Provincia-Comune-Indirizzo)/ Address of the place of the internship	ITALIA - RAVENNA - RAVENNA - Via Guglielmo Marconi 14, 48122
---	--

L'Università assicura la persona in tirocinio per le attività svolte presso la sede indicata in questa sezione. Se il tirocinio si svolge anche presso altre sedi, è necessario elencarle nel campo "Ulteriori indicazioni su sedi attività e



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

orari" per estendere la copertura assicurativa.

The University provides insurance coverage for activities carried out at the location indicated in these fields. If the internship also takes place at other locations, it is necessary to list them in the field "Other internship locations" in order to extend insurance coverages.

Sede di svolgimento del tirocinio – Domicilio tirocinante/ Address of the place of the internship – Student address	
Stabilimento-Reparto-Ufficio-Scuola/ Plant-Department-Office-School	Laboratorio Ravenna - Unità Ecotossicologia Microbiologia ambientale e Centro di saggio/ Domicilio Tirocinante
Tirocinio per prova finale/ Internship for final examination	No
Attività formativa selezionata/ Selected educational activity	15349 TIROCINIO
Crediti Formativi Universitari/University credits	10
Profilo professionale di inserimento ISTAT	3.2.2.3.4
Durata e periodo del tirocinio/Internship period:	<p>dal/from 22/06/2026 al/to 21/06/2027 per complessive ore/for a total amount of hours 250 (Min. 250 - Max. 300)</p> <p>Il periodo effettivo di inizio/fine tirocinio è quello autorizzato dalla Commissione Tirocini e riportato sul registro presenze/The starting and ending dates are the ones approved by the Internship Board and indicated in the attendance record book.</p>
Modalità di svolgimento del tirocinio/Specify how the internship will be carried out	Mista/Blended
Tempi di accesso ai locali aziendali/Access times to host organization's premises	dalle/from 09:00:00 alle/to 16:00:00
Ulteriori sedi di svolgimento del tirocinio (inserire denominazione e indirizzo completo di eventuali ulteriori sedi)/Other internship locations (insert full addresses)	nessuna

Nel caso di trasferte o uscite in luoghi non elencati nei campi sopra indicati, per estendere le coperture assicurative la persona in tirocinio deve chiedere autorizzazione preventiva via email al Tutor accademico, mettendo in copia (cc) il Tutor del soggetto ospitante e l'Ufficio Tirocini. Nell'email vanno indicati: motivo, data, orario e indirizzo completo della trasferta. La trasferta è autorizzata solo dopo la conferma del Tutor accademico per email.

In case of travels or visits to locations not listed in the fields above, in order to extend insurance coverages the student must request prior authorisation to the Academic Tutor by email, copying the Internship Office and the Host Organisation Tutor, specifying the reason, date, time and full address of the travel. The travel will only be authorised following confirmation by the academic tutor via email.



Tutori/Tutors

Tutor accademico/Academic Tutor	BEATRICE VITALI
Email	b.vitali@unibo.it
Tutor Soggetto ospitante /Host Organization Tutor	Bandini Fabrizio
Ruolo/Position	Incarico di funzione presso l'Unità Ecotossicologia Microbiologia ambientale e Centro di saggio
Email	fbandini@arpae.it

Coperture assicurative/Insurance covers

Infortunati/Injuries:

- INAIL (Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro), gestione per conto dello Stato/INAIL (National Institute for Insurance against Accidents at Work), management on behalf of the State;
- POSTE ASSICURA, polizza/policy nr.72315 - scadenza/Expiry date 31/10/2027.

Responsabilità civile/Third party liability:

- UNIPOLSAI, polizza/policy: nr. 1-52380-65-171463068 - scadenza/Expiry date 31/10/2027.

Indennità/Allowance

Indennità mensile/Monthly allowance	0
--	---

Obiettivi/Outcomes

Obiettivi formativi del Tirocinio/Internship educational Outcomes

Implementazione delle conoscenze relative alla microbiologia, alla biologia ambientale e all'ecotossicologia applicata a differenti tipologie di matrici. Conoscenze di base sulla gestione di un allevamento di organismi test. Conoscenza dei principali test ecotossicologici e delle analisi microbiologiche

Attività da svolgere durante il tirocinio/Activities to be performed during the internship

Formazione ed affiancamento nelle attività di allevamento di organismi test, test ecotossicologici e analisi microbiologiche di matrici ambientali. Ricerca bibliografica di argomenti relativi alla microbiologia.

Obblighi del tirocinante/Intern's obligations

- svolgere le attività definite dal programma secondo le indicazioni fornitegli dai tutor/Perform the activities as described in the programme according to the tutors' instructions;
- rispettare le norme vigenti in materie di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro applicate dalla struttura ospitante/Comply with the hygiene, safety and health regulations of the Host Organization;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati personali, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi o ai prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio/The Intern undertakes not to disclose to any third party personal data, knowledge and information on processes and products acquired during the internship;
- comunicare all'ufficio tirocini eventuali modifiche del programma di tirocinio approvato/Inform the internship office of changes to the internship programme;



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- nel caso di trasferte presso sedi o strutture non indicate nel programma di tirocinio approvato, inviare preventivamente per email richiesta di autorizzazione alla trasferta al Tutor accademico, mettendo in copia conoscenza anche il Tutor del Soggetto ospitante e l'Ufficio Tirocini. Nell'email indicare: motivo della trasferta, data, orario e indirizzo completo del luogo della trasferta (a es.: presso ..., via/piazza, n. civico, comune, etc.). La trasferta si intende approvata soltanto dopo l'email di autorizzazione del Tutor accademico che estende le coperture assicurative/*In the event of travel to locations or facilities not specified in the approved internship programme, a prior request for authorization must be sent via email to the Academic Tutor and copied to the Host Organization Tutor and the Internship Office. The email must include the following details: reason for the travel, date, time, and full address of the destination (e.g., name of the facility, street/square, street number, municipality, etc.). The travel shall be considered authorized only upon receipt of approval email from the Academic Tutor, which also extends insurance coverages.*
- segnalare all'Ufficio Tirocini eventuali situazioni non coerenti con quanto previsto dal progetto di tirocinio approvato/*Report to the internship office any activity or situation which does not comply with the approved internship programme;*
- compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*Fill in the internship evaluation form provided by the University.*
- essere regolarmente iscritta/o al corso di studio e avere la carriera attiva per tutta la durata del tirocinio/*Be regularly enrolled in the university course of study and have active student career for the whole duration of the internship.*

Obblighi del soggetto ospitante/*Obligations of the Host Organization*

- Il Soggetto ospitante favorirà l'esperienza di tirocinio nell'ambiente di lavoro attraverso la messa a disposizione di attrezzature, reparti e servizi, l'illustrazione delle tecnologie esistenti, dell'assetto organizzativo e dei processi produttivi/*The Host Organization will promote the internship experience in the workplace by providing equipment, services and departments and by explaining technologies, organization and production processes.*
- Il Soggetto ospitante si impegna a garantire al tirocinante le condizioni di salute e sicurezza previste dalla normativa vigente/*The Host Organization undertakes to guarantee the intern the health and safety conditions provided for by current legislation.*
- In caso di infortunio il Soggetto ospitante si impegna a dare tempestiva comunicazione all'Università affinché questa possa procedere agli adempimenti previsti dalla normativa vigente/*In the event of an injury, the Host Organization agrees to notify the University promptly, so that it can comply with the formalities required by current regulations.*
- Il Soggetto ospitante si impegna a non utilizzare il tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto/*The Host Organization undertakes not to employ the Intern for activities that are not consistent with the internship goals described in the programme.*
- Il Soggetto ospitante si impegna a non impiegare il tirocinante in sostituzione di manodopera, di prestazione professionale o di personale assente/*The Host Organization undertakes not to use the intern to replace company labour, professional services or absent staff.*
- Il Soggetto ospitante è tenuto a compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*The Host Organization is required to fill in the internship evaluation form provided by the University.*

Dichiarazione del tirocinante/*Declaration by the Intern*

Sottoscrivendo questo modulo il tirocinante dichiara/*By undersigning this form the Intern hereby declares*

- di non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della struttura consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 dpr 445/2000.*That he/she is not closely related (up to second-degree kinship) to the legal representative, partner or chief executive of the Host Organization and is aware that he/she may be held liable under art. 46 dpr 445/2000 of Italian criminal law for providing false information.*



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- di avere già assolto le propedeuticità e gli altri eventuali requisiti richiesti dal corso di studio per l'ammissione al tirocinio (a es.: uno o più esami da superare, numero minimo di CFU, etc.)/*to have already fulfilled the prerequisites and/or any other requisites foreseen by the course of study for the admission to the internship (eg: one or more exams to pass, minimum number of university credits, etc.).*

Approvato elettronicamente dalla Commissione Tirocini in data/*Electronically authorized by the Internship Board on 28/05/2026*

Validato elettronicamente dal Tutor Accademico in data/*Electronically approved by the Academic Tutor on 28/05/2026*

Firmato elettronicamente per il Soggetto Ospitante il 28/05/2026 da FABRIZIO BANDINI/*Electronically signed on behalf of the Host Organization on 28/05/2026 by FABRIZIO BANDINI*

Firmato elettronicamente dal Tirocinante in data 28/05/2026/*Electronically signed by the Intern on 28/05/2026*



PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE CURRICULAR INTERNSHIP PROGRAMME

Rif. Convenzione Tirocini/Ref. *Internship Agreement* 195806/2022

Stipulata in data/*Signed on* 05/09/2022

Tirocinante/*Intern*

Nome/Name	DILETTA
Cognome/Surname	DE RISO
Nato(a)/Birth place	
il/Birth date	
Cittadinanza/Citizenship	
Permesso di soggiorno/Visa Permit	Non necessita di permesso di soggiorno/ <i>The student doesn't need a Visa Permit</i>
Residente a/Resident in	
E-mail	
Telefono/Phone no.	
Codice fiscale/Tax no.	
Corso di studio/Degree Programme	LM - (5824) BIODIVERSITÀ ED EVOLUZIONE

Soggetto ospitante/*Host Organization*

Denominazione Soggetto ospitante/Host organization's name	Arpae - Agenzia Regionale per la prevenzione, l'ambiente e l'energia dell'Emilia-Romagna
Sede legale/Registered Office	VIA PO, 5 40139 BOLOGNA BO
Codice fiscale/Tax no.	04290860370
Partita IVA/VAT no.	04290860370
Telefono/Phone no.	051/6223811
E-mail	gpifferi@arpae.it
Settore economico produttivo (Class ATECO 2007)	84.12.30 Regolamentazione dell'attività degli organismi preposti alla gestione di progetti per l'edilizia abitativa e l'assetto del territorio e per la tutela dell'ambiente

Dati del Tirocinio/*Internship details*

Indirizzo sede di svolgimento del tirocinio (Nazione-Provincia-Comune-Indirizzo)/ Address of the place of the internship	ITALIA - RAVENNA - RAVENNA - Via Guglielmo Marconi 14, 48122
---	--

L'Università assicura la persona in tirocinio per le attività svolte presso la sede indicata in questa sezione. Se il tirocinio si svolge anche presso altre sedi, è necessario elencarle nel campo "Ulteriori indicazioni su sedi attività e



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

orari" per estendere la copertura assicurativa.

The University provides insurance coverage for activities carried out at the location indicated in these fields. If the internship also takes place at other locations, it is necessary to list them in the field "Other internship locations" in order to extend insurance coverages.

Sede di svolgimento del tirocinio – Domicilio tirocinante/ Address of the place of the internship – Student address	
Stabilimento-Reparto-Ufficio-Scuola/ Plant-Department-Office-School	Laboratorio Ravenna - Unità Ecotossicologia Microbiologia ambientale e Centro di saggio/ Domicilio Tirocinante
Tirocinio per prova finale/ Internship for final examination	Si
Attività formativa selezionata/ Selected educational activity	70441 TIROCINIO IN PREPARAZIONE DELLA PROVA FINALE
Crediti Formativi Universitari/University credits	12
Profilo professionale di inserimento ISTAT	3.2.2.3.4
Durata e periodo del tirocinio/Internship period:	<p>dal/from 26/08/2026 al/to 25/08/2027 per complessive ore/for a total amount of hours 300 (Min. 300 - Max. 360)</p> <p>Il periodo effettivo di inizio/fine tirocinio è quello autorizzato dalla Commissione Tirocini e riportato sul registro presenze/<i>The starting and ending dates are the ones approved by the Internship Board and indicated in the attendance record book.</i></p>
Modalità di svolgimento del tirocinio/Specify how the internship will be carried out	Mista/Blended
Tempi di accesso ai locali aziendali/Access times to host organization's premises	dalle/from 08:30:00 alle/to 16:00:00
Ulteriori sedi di svolgimento del tirocinio (inserire denominazione e indirizzo completo di eventuali ulteriori sedi)/Other internship locations (insert full addresses)	nessuna

Nel caso di trasferte o uscite in luoghi non elencati nei campi sopra indicati, per estendere le coperture assicurative la persona in tirocinio deve chiedere autorizzazione preventiva via email al Tutor accademico, mettendo in copia (cc) il Tutor del soggetto ospitante e l'Ufficio Tirocini. Nell'email vanno indicati: motivo, data, orario e indirizzo completo della trasferta. La trasferta è autorizzata solo dopo la conferma del Tutor accademico per email.

In case of travels or visits to locations not listed in the fields above, in order to extend insurance coverages the student must request prior authorisation to the Academic Tutor by email, copying the Internship Office and the Host Organisation Tutor, specifying the reason, date, time and full address of the travel. The travel will only be authorised following confirmation by the academic tutor via email.



Tutori/Tutors

Tutor accademico/Academic Tutor	BEATRICE VITALI
Email	b.vitali@unibo.it
Tutor Soggetto ospitante /Host Organization Tutor	Bandini Fabrizio
Ruolo/Position	Incarico di funzione presso l'Unità Ecotossicologia Microbiologia ambientale e Centro di saggio
Email	fbandini@arpae.it

Coperture assicurative/Insurance covers

Infortunati/Injuries:

- INAIL (Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro), gestione per conto dello Stato/INAIL (*National Institute for Insurance against Accidents at Work*), management on behalf of the State;
- POSTE ASSICURA, polizza/policy nr.72315 - scadenza/Expiry date 31/10/2027.

Responsabilità civile/Third party liability:

- UNIPOLSAI, polizza/policy: nr. 1-52380-65-171463068 - scadenza/Expiry date 31/10/2027.

Indennità/Allowance

Indennità mensile/Monthly allowance	0
--	---

Obiettivi/Outcomes

Obiettivi formativi del Tirocinio/Internship educational Outcomes

Approfondimento delle conoscenze relative alla microbiologia, alla biologia ambientale e all'ecotossicologia applicata a differenti tipologie di matrici.
Approfondimento della valutazione microbiologica dell'antibiotico resistenza nelle acque reflue.
Gestione di un allevamento di organismi test.

Attività da svolgere durante il tirocinio/Activities to be performed during the internship

Formazione ed affiancamento nelle attività di allevamento di organismi test, test ecotossicologici.
Analisi microbiologiche di matrici ambientali e in particolare di acque reflue per la ricerca di microrganismi antibiotico resistenti.
Ricerca bibliografica, raccolta ed elaborazione dati per stesura tesi.

Obblighi del tirocinante/Intern's obligations

- svolgere le attività definite dal programma secondo le indicazioni fornitegli dai tutor/Perform the activities as described in the programme according to the tutors' instructions;
- rispettare le norme vigenti in materie di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro applicate dalla struttura ospitante/Comply with the hygiene, safety and health regulations of the Host Organization;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati personali, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi o ai prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio/The Intern undertakes not to disclose to any third party personal data, knowledge and information on processes and



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

products acquired during the internship;

- comunicare all'ufficio tirocini eventuali modifiche del programma di tirocinio approvato/*Inform the internship office of changes to the internship programme;*
- nel caso di trasferte presso sedi o strutture non indicate nel programma di tirocinio approvato, inviare preventivamente per email richiesta di autorizzazione alla trasferta al Tutor accademico, mettendo in copia conoscenza anche il Tutor del Soggetto ospitante e l'Ufficio Tirocini. Nell'email indicare: motivo della trasferta, data, orario e indirizzo completo del luogo della trasferta (a es.: presso ..., via/piazza, n. civico, comune, etc.). La trasferta si intende approvata soltanto dopo l'email di autorizzazione del Tutor accademico che estende le coperture assicurative/*In the event of travel to locations or facilities not specified in the approved internship programme, a prior request for authorization must be sent via email to the Academic Tutor and copied to the Host Organization Tutor and the Internship Office. The email must include the following details: reason for the travel, date, time, and full address of the destination (e.g., name of the facility, street/square, street number, municipality, etc.). The travel shall be considered authorized only upon receipt of approval email from the Academic Tutor, which also extends insurance coverages.*
- segnalare all'Ufficio Tirocini eventuali situazioni non coerenti con quanto previsto dal progetto di tirocinio approvato/*Report to the internship office any activity or situation which does not comply with the approved internship programme;*
- compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*Fill in the internship evaluation form provided by the University.*
- essere regolarmente iscritta/o al corso di studio e avere la carriera attiva per tutta la durata del tirocinio/*Be regularly enrolled in the university course of study and have active student career for the whole duration of the internship.*

Obblighi del soggetto ospitante/*Obligations of the Host Organization*

- Il Soggetto ospitante favorirà l'esperienza di tirocinio nell'ambiente di lavoro attraverso la messa a disposizione di attrezzature, reparti e servizi, l'illustrazione delle tecnologie esistenti, dell'assetto organizzativo e dei processi produttivi/*The Host Organization will promote the internship experience in the workplace by providing equipment, services and departments and by explaining technologies, organization and production processes.*
- Il Soggetto ospitante si impegna a garantire al tirocinante le condizioni di salute e sicurezza previste dalla normativa vigente/*The Host Organization undertakes to guarantee the intern the health and safety conditions provided for by current legislation.*
- In caso di infortunio il Soggetto ospitante si impegna a dare tempestiva comunicazione all'Università affinché questa possa procedere agli adempimenti previsti dalla normativa vigente/*In the event of an injury, the Host Organization agrees to notify the University promptly, so that it can comply with the formalities required by current regulations.*
- Il Soggetto ospitante si impegna a non utilizzare il tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi del tirocinio esplicitati nel progetto/*The Host Organization undertakes not to employ the Intern for activities that are not consistent with the internship goals described in the programme.*
- Il Soggetto ospitante si impegna a non impiegare il tirocinante in sostituzione di manodopera, di prestazione professionale o di personale assente/*The Host Organization undertakes not to use the intern to replace company labour, professional services or absent staff.*
- Il Soggetto ospitante è tenuto a compilare il questionario di valutazione dell'esperienza di tirocinio predisposto dall'Università/*The Host Organization is required to fill in the internship evaluation form provided by the University.*

Dichiarazione del tirocinante/*Declaration by the Intern*

Sottoscrivendo questo modulo il tirocinante dichiara/*By undersigning this form the Intern hereby declares*

- di non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile della struttura consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 dpr 445/2000./*that he/she*



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

is not closely related (up to second-degree kinship) to the legal representative, partner or chief executive of the Host Organization and is aware that he/she may be held liable under art. 46 dpr 445/2000 of Italian criminal law for providing false information.

- *di avere già assolto le propedeuticità e gli altri eventuali requisiti richiesti dal corso di studio per l'ammissione al tirocinio (a es.: uno o più esami da superare, numero minimo di CFU, etc.)/to have already fulfilled the prerequisites and/or any other requisites foreseen by the course of study for the admission to the internship (eg: one or more exams to pass, minimum number of university credits, etc.).*

Approvato elettronicamente dalla Commissione Tirocini in data/Electronically authorized by the Internship Board on 28/05/2026

Validato elettronicamente dal Tutor Accademico in data/Electronically approved by the Academic Tutor on 28/05/2026

Firmato elettronicamente per il Soggetto Ospitante il 28/05/2026 da FABRIZIO BANDINI/Electronically signed on behalf of the Host Organization on 28/05/2026 by FABRIZIO BANDINI

Firmato elettronicamente dal Tirocinante in data 28/05/2026/Electronically signed by the Intern on 28/05/2026