

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA PER L'ELABORAZIONE DELLA TESI

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Provincia (.....), il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... Provincia (.....) cap.....  
in via ..... n.....  
Recapito telefonico: .....  
e-mail .....  
in qualità di laureando/a del Corso di Laurea in .....  
iscritta all'Università di  TRIESTE  UDINE

### CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare, nel rispetto della normativa sulla privacy e del consenso informato, ove previsto, la/e sotto indicata/e attività finalizzata/e all'elaborazione della Tesi presso la seguente struttura .....

.....  
.....  
dal ...../...../..... al ...../...../.....

Con la supervisione del tutor: .....  
.....

Cognome, nome e firma

Titolo della Tesi: .....  
.....  
.....

Relatore: .....  
.....

Cognome, nome e firma

Correlatore: .....  
.....

Cognome, nome e firma

**Breve sintesi argomento tesi:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**A) Raccolta dati tramite:**

- intervista
- questionario (allegato alla presente)

Tali dati saranno rivolti:

- agli/alle assistiti/e
  - agli/alle operatori/operatrici (specificare qualifica e mansioni) .....
- .....

Specificare presso quale S.O./S.C./S.S.: .....

**B) Raccolta dati tramite:**

- griglia (allegata alla presente)
- consultazione della documentazione

Specificare presso quale S.O./S.C./S.S.: .....

**Si raccomanda che in linea di principio la raccolta dei dati sia relativa ad un “data set” già estratto, da parte di personale strutturato ASUGI responsabile o delegato al trattamento dei dati, all’ interno del reparto che detiene i dati richiesti. Qualora ciò fosse di difficile realizzazione, considerato che nel caso la richiesta riguardi dati numerici aggregati, il/la tesista potrebbe, assistito/a da personale strutturato ed autorizzato, estrarre i dati di interesse, pseudonimizzarli sul posto ed esportarli in forma aggregata, privi della transcodifica, che andrà cancellata subito.**

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che:

- seguirà tutte le indicazioni che gli verranno fornite dal tutor di riferimento;
- rispetterà gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'Azienda di cui venga a conoscenza, durante il periodo di tirocinio;
- rispetterà i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- indicherà nell'elaborato le fonti dalle quali ha ricavato i dati;
- consegnerà all'Azienda ospitante copia dell'elaborato in formato digitale.

**DICHIARA**

- di accettare tutte le norme contenute nel Codice di comportamento dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata Di Trieste adottato con Decreto n. 50 del 31/01/2017 (successivamente confermato con Decreto n. 1 del 01/01/2020), nonché quelle concernenti l'organizzazione della Struttura Complessa presso la quale è richiesta la frequenza.
- di sollevare l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina da ogni onere e di assumere ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni, danni e malattie professionali che potrebbe subire o cagionare a terzi durante la sua frequenza e di rinunciare fin d'ora a qualsivoglia pretesa nei confronti dell'Azienda per i titoli di cui sopra.
- di attenersi alla massima riservatezza e ad osservare le istruzioni emanate per il trattamento dei dati personali dal titolare, dai responsabili e dagli incaricati dal trattamento, ivi comprese le misure di sicurezza. Di astenersi da operazioni attinenti il trattamento dei dati personali al di fuori di quanto necessario per l'espletamento dei propri compiti e nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'azienda. Di astenersi dalla comunicazione o diffusione dei dati personali in difformità da quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 art. 4 n. 10 e dal decreto legislativo 101/2018.

Trieste, .....

(firma)

**PARERE DEL DIRETTORE S.O/S.C./S.S. OSPITANTE:**

.....  
(nome e cognome)

.....  
(timbro e firma)