



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DICHIARAZIONE AZIENDA/ENTE OSPITANTE - TIROCINI CURRICULARI a fronte dell'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

in qualità di Legale rappresentante /Delegato dell'azienda/ente ospitante:

Ragione Sociale _____

in relazione allo *svolgimento nella modalità in presenza* del tirocinio curriculare dello/a studente/ssa:

Cognome _____ Nome _____

Numero di matricola _____

DICHIARA

- di aver adottato tutte le misure organizzative di prevenzione e protezione previste dai D.P.C.M. e dalla normativa nazionale e regionale in vigore e legata all'emergenza Covid-19, perché il tirocinio si possa svolgere presso le proprie sedi assicurando al tirocinante adeguati livelli di protezione, tra cui (a titolo esemplificativo e non esaustivo) adeguata informazione e formazione, precauzioni sanitarie, assicurazione dei dispositivi di protezione individuale, ecc.;
 - di garantire la presenza del tutor aziendale designato in affiancamento al tirocinante durante lo svolgimento delle attività di tirocinio;
 - di non ospitare i tirocinanti per sostituire personale in maternità, malattia, ferie, lavoratori con ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni ordinaria straordinaria, in deroga o misure equivalenti, né per ricoprire i ruoli necessari all'organizzazione dell'azienda che devono comunque essere garantiti con personale dell'azienda;
 - di evitare le trasferte in sedi diverse da quella del tirocinio.
Nel caso in cui sia necessario prevedere trasferte, di farsi carico di verificare il rispetto di tutte le misure di protezione e prevenzione anche nel luogo di svolgimento della trasferta.
- Di aver valutato l'impossibilità di far svolgere il tirocinio da remoto per ragioni formative che richiedono la presenza presso l'ente per tutta o parziale durata del tirocinio

Consapevole delle conseguenze civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazione falsa o mendace ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 confermo che quanto da me sopra dichiarato corrisponde al vero.

Luogo e data

Per il Soggetto Ospitante
Il Legale Rappresentante/Delegato
