

Compilare, firmare ed inviare all'Ufficio tirocini DISFOR (tirocini.sdf@unige.it), allegando copia di un documento di identità.

Al Direttore del DISFOR – Dipartimento di
Scienze della Formazione
Università degli Studi di Genova
C.so Andrea Podestà, 2
16128 – GENOVA

Dichiarazione inerente alle attività di tirocinio in presenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

In rappresentanza dell'Ente/Azienda _____ P.IVA/C.F. _____

con sede a _____ prov _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Preso visione delle disposizioni emanate dalle Autorità competenti, nazionali e regionali, in materia di emergenza sanitaria COVID – 19, nonché di quelle stabilite dall'Università di Genova;

con riferimento al tirocinio relativo a (Cognome Nome tirocinante) _____
nato/a a _____ il _____

DICHIARA

che l'Ente/Azienda soprariportato/a ha adottato al proprio interno tutte le misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 e adeguate strategie di prevenzione, indicate dalle disposizioni di legge, governative, regionali o rettorali (si veda il [Documento tecnico sulla possibile rimodulazione delle misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 nei luoghi di lavoro e strategie di prevenzione – INAIL](#))

e, pertanto, **fornisce il proprio esplicito consenso a:**

dare avvio ad un tirocinio in favore di _____ con data inizio _____, da svolgersi

in presenza presso la/e sede/i stabilita/e nel progetto di tirocinio professionalizzante

riprendere lo svolgimento in presenza presso la/e sede/i stabilita/e nel progetto di tirocinio professionalizzante di

_____. **A questo proposito dichiara** che dal _____ al _____ il tirocinio

- È stato sospeso
- Si è svolto a distanza, presso il domicilio del/la tirocinante

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____