DICHIARAZIONE DELL’ENTE/IMPRESA OSPITANTE CON SEDE IN ITALIA PER TIROCINI CURRICULARI ED EXTRACURRICULARI ***(da redigere su carta intestata)***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’ente/impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente al progetto di tirocinio del Sig./Dott./Sig.ra/Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/laureato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di Pisa

Dichiara

- che l’ente/impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rispetta i Protocolli di sicurezza stabiliti dallo Stato e dalla Regione o ha adottato un proprio Protocollo di sicurezza nel rispetto delle linee nazionali e regionali (DPCM e ordinanze regionali);

A tal fine si impegna

- ad applicare, per il/la tirocinante, le stesse misure di carattere sanitario previste per il personale, in applicazione di quanto previsto dal decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 che all’art. 2 equipara il tirocinante al lavoratore, ai fini ed agli effetti delle disposizioni di cui al citato decreto legislativo;

- a fornire al/la tirocinante un’adeguata informazione sulle prescrizioni previste per la sicurezza sanitaria dei lavoratori e sulle misure anti Covid-19 applicate ai lavoratori;

- a informare tempestivamente - e comunque entro 3 giorni - l’Università di Pisa di ogni evento legato al contagio Covid-19 che possa interessare direttamente o indirettamente il/la tirocinante.

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO