

DICHIARAZIONE FINALIZZATA ALLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

La/il sottoscritta/o _____ Matricola _____

CF: _____ nata/o il ____ / ____ / ____ a _____ (____)

residente a _____ (____) via _____ nr. _____

Studente iscritto al _____ anno di del CdS in _____

DICHIARA

1. di volere svolgere l'attività di Tirocinio presso gli spazi dell'azienda:

_____ sita in _____ (____) via _____ nr. _____;

2. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute nel Protocollo per la Fase 2 di contrasto e contenimento virus Covid-19;
3. di essere a conoscenza delle misure Nazionali, della Regione e del Comune di competenza nonché di quelle specifiche dell'Università degli Studi di Sassari per il contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
4. di mantenersi continuamente aggiornato sulle misure di Nazionali, della Regione e del Comune di competenza nonché di quelle specifiche dell'Università degli Studi di Sassari per il contenimento del contagio da COVID-19 e di rispettarne le specifiche prescrizioni che verranno indicate;
5. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria;
6. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi aziendali ed universitari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
7. di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'accesso agli spazi aziendali ed universitari, sussistano condizioni di potenziale pericolo (sintomi influenzali quali febbre superiore a 37,5°, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
8. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi aziendali ed universitari di persone già risultate positive all'infezione da COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposto al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
9. di sollevare l'azienda di cui al punto 1 e l'Università degli Studi di Sassari da ogni responsabilità civile e penale che dovesse emergere dal non corretto rispetto delle suddette norme;
10. lo studente s'impegna a rispettare quanto sopra dichiarato e quanto previsto dalle norme di sicurezza aziendali, in caso contrario il tirocinio sarà immediatamente sospeso.

Firma dello studente

Data: _____

_____ Timbro aziendale oppure ragione sociale in stampatello

Per L'azienda

_____ (Nominativo in STAMPATELLO e firma leggibile)