

**Compilare i campi richiesti, stampare, firmare ed inviare al proprio Ufficio tirocini
<https://unige.it/lavoro/tirocini/referenti> allegando copia di un documento di identità**

Dichiarazione inerente alle attività di tirocinio in presenza

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

a a _____ (_____) il _____

matricola _____ studente iscritto/laureato, corso di studio _____

residente a _____ prov _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

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

DICHIARA

di fornire il proprio esplicito consenso a (selezionare UNA SOLA OPZIONE):

dare avvio ad un tirocinio presso l'Ente/Azienda _____ con data inizio presunta _____ da svolgersi in presenza presso la/e sede/i stabilita/e nel progetto formativo, come da accordi presi con l'Ente/Azienda ospitante

dare avvio ad un tirocinio presso l'Ente/Azienda _____ con data inizio presunta _____ da svolgersi in Smartworking presso il proprio domicilio, come da accordi presi con l'Ente/Azienda ospitante

dare avvio ad un tirocinio presso l'Ente/Azienda _____ con data inizio presunta _____ da svolgersi in parte in presenza presso la/e sede/i stabilita/e nel progetto formativo ed in parte in Smartworking presso il proprio domicilio, come da accordi e da calendario stabiliti con l'Ente/Azienda ospitante

Il/la Sottoscritto/a, inoltre, si impegna ad adottare/osservare tutti i comportamenti e le misure previste per contrastare e contenere il diffondersi del virus, previste dalla normativa in materia e dall'Azienda/Ente ospitante.

Luogo e data _____

Firma _____