

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

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Genova

## **Dichiarazione inerente alle attività di tirocinio curriculare**

### **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 dello/a studente/ssa**

**nato/a a**

**il**

### **DICHIARA**

che l'Ente/Azienda soprariporato/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, fornisce il proprio esplicito consenso a (selezionare UNA SOLA OPZIONE):**

**dare avvio** ad un tirocinio con data inizio presunta da svolgersi in presenza presso la/e sede/i stabilita/e nel progetto formativo

**dare avvio** ad un tirocinio con data inizio presunta da svolgersi in modalità smartworking, garantendo il tutoraggio nelle modalità concordate con il/la tirocinante

**dare avvio** ad un tirocinio con data inizio presunta da svolgersi in modalità mista, secondo un calendario concordato (presenza, smartworking), garantendo il tutoraggio nelle modalità definite con il/la tirocinante

Luogo e data

Timbro e Firma \_\_\_\_\_