DICHIARAZIONE AZIENDA/ENTE OSPITANTE - TIROCINI CURRICULARI a fronte dell'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

II/La sottoscritto/a:		
Cognome	Nome	
in qualità di Legale rapprese	entante /Delegato dell'azienda/ente ospitante:	
Ragione Sociale		
in relazione allo svolgimento	o nella modalità in presenza del tirocinio curriculare d	ello/a studente/ssa:
Cognome	Nome	
Numero di matricola		
	DICHIARA	
normativa nazionale e svolgere presso le pro esemplificativo e ne assicurazione dei disp di garantire la prese svolgimento delle attive di non ospitare i tirocio Cassa Integrazione Gu necessari all'organizza di evitare le trasferte in Nel caso in cui sia n misure di protezione Consapevole delle cons	nanti per sostituire personale in maternità, malattia, ferie, ladagni ordinaria straordinaria, in deroga o misure equivale azione dell'azienda che devono comunque essere garantiti con sedi diverse da quella del tirocinio. necessario prevedere trasferte, di farsi carico di verifica e prevenzione anche nel luogo di svolgimento della trasfeseguenze civili e penali in cui si incorre in caso di art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 confermonde al vero.	perché il tirocinio si poss rotezione, tra cui (a titoli e, precauzioni sanitario al tirocinante durante lo lavoratori con ricorso alla enti, né per ricoprire i ruoli con personale dell'azienda are il rispetto di tutte le ferta.
		oresentante/Delegato (FIRMA)