



## **Consenso allo svolgimento di tirocinio in presenza**

### **A cura dell'ente esterno ospitante**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in

qualità di legale rappresentante o suo delegato

dell'azienda \_\_\_\_\_ relativamente al progetto formativo del

tirocinio di (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_ matricola

\_\_\_\_\_

iscritta/o al Corso di Laurea/Magistrale in

\_\_\_\_\_

dichiara

che l'azienda:

- rispetta i protocolli di sicurezza stabiliti dallo Stato e dalla Regione di afferenza, o ha adottato un proprio protocollo di sicurezza nel rispetto delle linee nazionali e regionali (DPCM e Ordinanze Regionali).;
- garantisce la disponibilità al tirocinante dei dispositivi di protezione necessari;
- esonera l'Università da qualsiasi responsabilità derivante dalla mancata osservanza totale o parziale delle norme.

L'ente si impegna inoltre a illustrare al tirocinante le misure adottate in materia di sicurezza COVID.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO