



C - Accordo per la ripresa del tirocinio in presenza

**DICHIARAZIONE ACCORDO RIAVVIO TIROCINIO RER**  
**ai sensi del: [Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 82 del 17/05/2020](#)**  
**e della Determinazione dell'Agenda Regionale per il Lavoro n° 810 del 19/05/2020**

Tirocinio numero ..... a favore di (nome e cognome).....

Sospeso in data ..... a seguito della determina RER 530 del 13/03/2020

Dando seguito al decreto del Presidente della Giunta regionale 82 /2020 in cui si specifica che:

*“In Emilia-Romagna riprendono i tirocini extracurriculari, laddove il soggetto promotore, quello ospitante e il tirocinante concordino sul riavvio del tirocinio, ferma restando la possibilità di avviare o proseguire il percorso formativo con modalità a distanza; il tirocinio in presenza deve essere svolto, in ogni caso, nel rispetto delle indicazioni tecniche e operative definite nelle linee guida nazionali o nei protocolli regionali previsti per il settore e per lo specifico luogo di lavoro ove si realizza l'attività”.*

L'Agenda Regionale per il Lavoro con Determinazione n. 810 del 19/05/2020, in merito alle modalità attuative della ripresa dei tirocini, specifica che:

*“la sospensione dei tirocini può essere prolungata, fino al termine dell'emergenza sanitaria legata alla diffusione della sindrome da COVID-19, qualora non sia possibile la ripresa immediata presso il soggetto ospitante”*

L'Università degli Studi di Ferrara, in qualità di **soggetto promotore**, rappresentata dal Direttore Generale.....

e

l'azienda ....., in qualità di **soggetto ospitante**, con sede legale in

.....  
rappresentata da .....

e

Il/la Sig./Sig.ra .....

nato/a a ..... il ..... in qualità di **tirocinante**

**Dichiarano di concordare in merito alla ripresa del tirocinio in presenza dal .....**

Inoltre

Il **soggetto ospitante** dichiara sotto la propria responsabilità il rispetto delle indicazioni tecniche e operative definite nelle linee guida nazionali o nei protocolli regionali previsti per il settore e per lo specifico luogo di lavoro ove si realizza l'attività

Il **Tirocinante** si impegna ad acquisire le informazioni necessarie e applicare le norme stabilite in ogni momento durante sua permanenza nei locali dell'azienda, nonché durante il tragitto per



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

Ufficio Uscita e Placement

**Università degli Studi di Ferrara**  
Ripartizione Post laurea e  
Internazionalizzazione  
via Saragat 1 - 44122 Ferrara  
pilav@unife.it •  
0532 293485

raggiungerli e per fare ritorno a casa. Si impegna, inoltre, a informare tempestivamente il datore di lavoro e il soggetto promotore in caso di tampone Covid19 positivo.

Luogo e data .....

Timbro e Firma per il Soggetto Promotore.....

Timbro e firma per il Soggetto Ospitante .....

Firma per il Tirocinante.....