

Dichiarazione inerente alle attività di tirocinio

Compilare, firmare ed inviare all'[Ufficio tirocini del tirocinante](#),
allegando copia di un documento di identità.

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 svolto/che verrà svolto da _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di aver concordato con il/la tirocinante la sospensione del tirocinio con conseguente posticipazione del termine;

o in alternativa

di fornire il proprio esplicito consenso a:

dare avvio ad un tirocinio in favore di _____ con data inizio _____
in modalità di svolgimento a distanza, presso il domicilio del tirocinante, fino a che non sarà consentito lo svolgimento presso la sede indicata sul progetto formativo

continuare/riprendere lo svolgimento del tirocinio di _____ con modalità di svolgimento a distanza, presso il domicilio del Tirocinante

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____