**ALLEGATO AL PROGETTO FORMATIVO DELLO STUDENTE..............................................**

**MATR. ........................**

VISTA la normativa vigente in merito alle Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale e relative Ordinanze Regionali;

VISTI i Protocolli di gestione dell’emergenza sanitaria da Covid-19 adottati dall'Università degli Studi di Perugia

**Il Dipartimento di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Perugia, in qualità di SOGGETTO PROMOTORE, rappresentata dal Direttore di Dipartimento, il Prof. Fabrizio Rueca;**

e

**Il Soggetto Ospitante (Ente/Azienda) …………………………........................……………………………………………………
rappresentato da : NOME …………..................…………………….COGNOME ………….......................……………………………..
P.Iva /CF:……………………………...............; con sede legale in ……………………………………………………………………………**

**sede operativa del tirocinio: ……………………………………………………………………………………………..**

**e**

**il Tirocinante (nome, cognome)……………………………………………………………………, nato a………………………………, il……………………………………..CF.:……………………………………………………………………**

**DICHIARANO DI CONCORDARE**

**IN MERITO AL TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO "CURRICULARE" DA SVOLGERE "IN PRESENZA"**

**A DECORRERE DAL ………………………………………. FINO AL ...........................................**

**Il Soggetto Ospitante dichiara** sotto la propria responsabilità la corretta applicazione dei protocolli emanati dalle autorità competenti per tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori dal possibile contagio da SARS-COV-2 e garantire la salubrità dell’ambiente di lavoro, **come da PROCEDURA AZIENDALE che si allega alla presente**. Ai soli fini della sicurezza i tirocinanti sono equiparati ai lavoratori, ai sensi e per gli effetti del DLGS.n. 81/2008 e ss.mm.ii.

**E’ responsabilità prioritaria del Soggetto Ospitante** ottemperare per i tirocinanti, agli obblighi inerenti l’informazione, le modalità di ingresso in azienda, le precauzioni igienico - personali, i dispositivi di protezione individuali, la gestione degli spazi comuni, gli spostamenti interni, la gestione dei casi sintomatici, il ricorso al medico competente e tutti gli altri aspetti così come richiamati dai protocolli emanati dalle autorità competenti.

**Al tirocinante** si applicano gli stessi protocolli di sicurezza definiti, a livello nazionale, tra le parti sociali e condivisi normativamente dal Governo con il DPCM 26/04/2020 (all.6) e ss.mm.ii, integrati, in base ai livelli di rischio, dai documenti tecnici dell’INAIL, previsti per il settore, l’attività e il luogo di lavoro ove è esercitata l’esperienza formativa in tirocinio.

**Il Soggetto Ospitante dichiara altresì** ,sotto la propria responsabilità quanto segue:

• di informare tempestivamente -e comunque entro 3 giorni- l’Università di ogni evento ricondotto al contagio covid-19 che possa interessare direttamente o indirettamente il tirocinante.

• di provvedere a richiedere la sospensione del tirocinio, secondo le modalità concordate, qualora fosse necessario l’allontanamento del tirocinante dalla sede operativa per cause inerenti il covid- 19, fatta salva la possibilità ( sia per ente opsitante che per ente promotore) di interrompere anticipatamente il percorso di tirocinio qualora ne ricorressero le condizioni con particolare attenzione all’impossibilità di raggiungere gli obiettivi formativI inizialmente progettati;

**Il TIROCINANTE si impegna** a segnalare in forma scritta e tempestivamente all’ Università degli Studi Perugia – Segreteria Didattica del Dipartimento di Medicina Veterinaria - eventuali inosservanze delle disposizioni di legge in materia di sicurezza e tutela della salute da parte dell’Ente Ospitante, al fine di consentire di attivare gli opportuni adempimenti;

**IL TIROCINANTE si impegna** altresì, ad acquisire tutte le informazioni/istruzioni/adempimenti necessari ed applicare le norme stabilite durante tutta la sua permanenza nei locali sede di svolgimento del tirocinio stesso, nonché durante il tragitto necessario per raggiungere il luogo di lavoro e il suo rientro a casa.

**Soggetto Ospitante e Tirocinante autorizzano l’Università degli Studi di Perugia al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii, nonché del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati Personali (UE 679/2016).**

LETTO, APPROVATO E SOTTOSCRITTO

Luogo e data …………………………………………………

**Firma per accettazione del Tirocinante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Timbro e firma per accettazione per il Soggetto Ospitante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*o suo delegato*

**Timbro e firma per il Soggetto Promotore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*o suo delegato*