DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO CURRICULARE/EXTRACURRICULARE

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………….

Matricola……………………………………………………………………………………

Codice fiscale………………………………………………………………………………

Corso di studio……………………………………………………………………………..

Struttura ospitante Tirocinio…………………………………………………………………

Con riferimento all’avvio del tirocinio curriculare, ferme restando le coperture assicurative obbligatorie predisposte dall’Ateneo

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere consapevole che il Dipartimento/Ateneo consente ai suoi studenti di poter assolvere l’obbligo di svolgimento del tirocinio curriculare/extracurriculare attraverso la realizzazione del tirocinio in modalità “da remoto”;
2. di aver interesse a che l’attività di tirocinio venga svolta “in presenza” nei limiti consentiti dalla normativa sull’emergenza epidemica da COVID 19 ;
3. di voler, pertanto, avviare volontariamente l’attività di tirocinio “in presenza”;
4. di non essere sottoposto alla misura medico legale della quarantena e/o dell’isolamento;
5. di essere consapevole degli eventuali rischi legati alla diffusione del contagio da SARS-CoV-2 durante lo svolgimento dell’attività anche nel caso di un eventuale peggioramento della situazione epidemiologica (a titolo esemplificativo: lockdown, quarantena, limitazioni delle condizioni di trasporto, limitazioni di accesso alle strutture dell’Ente ospitante);
6. di essere consapevole che il tirocinio è comunque subordinato all’accettazione da parte dell’Ente ospitante e che l’accettazione o le condizioni potrebbero subire modifiche in considerazione dell’evolversi della situazione emergenziale;
7. di essere stato informato sulle misure applicate dall’ente ospitante in ottemperanza ai protocolli per il contenimento e il contrasto della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro stabiliti dal Governo, dalla Regione e dal Comune e di essere a conoscenza delle regole di comportamento da seguire e dei DPI da utilizzare.
8. di aver, pertanto, verificato i vigenti regolamenti e i protocolli di sicurezza dell’Ente ospitante e del Comune nel quale esso opera, con particolare riferimento all’eventuale suddivisione interna in specifiche zone di rischio epidemiologico;
9. di tenersi costantemente aggiornato/a e di osservare le norme per la prevenzione e la gestione della situazione di emergenza da Covid-19 e, in particolare, di aver preso visione e di accettare e di seguire scrupolosamente le disposizioni previste dall’Ente ospitante e dal Comune dove esso opera;
10. di essere informato circa l’obbligo di sospendere immediatamente il tirocinio “in presenza” qualora la sede di svolgimento del tirocinio stesso ricadesse in un Comune dichiarato come “zona rossa” relativamente all’epidemia da Sars– CoV-2, tramite tempestiva comunicazione all’indirizzo e-mail didatticadems@unipa.it da parte del tutor aziendale al Direttore del Dipartimento DEMS;
11. di assumere a proprio carico, in via esclusiva e definitiva, ogni rischio, onere e responsabilità, connesse anche ad un eventuale contagio da SARS-CoV-2, derivanti dallo svolgimento presso l’Ente ospitante dell’attività di tirocinio nonché gli eventuali imprevisti legati all’interruzione/annullamento/modifica delle modalità e/o della tempistica e/o dei termini e/o delle condizioni del suo tirocinio per ragioni legate all’emergenza da Covid-19;
12. di tenere indenne, con la più ampia efficacia liberatoria, l’Università degli Studi di Palermo sollevandola da qualsiasi obbligazione di corrispondere somme, indennità, rimborsi, rivalse, compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi etc., nell’eventualità di contrazione del Covid-19 o di applicazione di misure di prevenzione, contenimento e gestione del Covid-19 nel corso del programma di tirocinio, dichiarando di rinunciare, come in effetti rinuncia, ad ogni forma di risarcimento, indennizzo, rimborso, rivalsa o ripetizione.

data……………………………………. luogo…………………………………..

firma…………………………………...

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 c.c. e norme correlate, dichiaro avere compreso il contenuto e di approvare, espressamente e specificamente, tutte le clausole della presente liberatoria ed in particolare le clausole rubricate con le lettere **j)** e **k)** .

data……………………………………. firma…………………………………...