DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO CURRICULARE/EXTRACURRICULARE

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

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

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

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

Struttura di riferimento……………………………………………………………………..

Con riferimento all’avvio del tirocinio curriculare/extracurriculare, 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 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;
11. 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…………………………………...