

**DICHIARAZIONE AZIENDA/ENTE OSPITANTE – ATTIVITA' DI STAGE/PCTO
a fronte dell'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome Nome

in qualità di Legale rappresentante /Delegato dell'azienda/ente ospitante:

Ragione Sociale

in relazione allo *svolgimento nella modalità in presenza* dello stage/PCTO dello/a studente/ssa:

Cognome Nome

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

- di aver adottato tutte le misure organizzative di prevenzione e protezione previste dal D.P.C.M. 17 maggio 2020 (in particolare Allegato 12 "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro fra il Governo e le parti sociali") e in ottemperanza alla normativa nazionale e regionale in vigore e legata all'emergenza Covid-19, perché il percorso di stage/PCTO si possa svolgere presso le proprie sedi assicurando all'alunno adeguati livelli di protezione, tra cui adeguata informazione e formazione, precauzioni sanitarie, assicurazione dei dispositivi di protezione individuale, ecc. di livello corrispondente alle misure richieste dalla normativa in materia
- di garantire la presenza del tutor aziendale designato in affiancamento allo stagista durante lo svolgimento delle attività di stage;
- di non ospitare gli stagisti per sostituire personale in maternità, malattia, ferie, lavoratori con ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni ordinaria straordinaria, in deroga o misure equivalenti, né per ricoprire i ruoli necessari all'organizzazione dell'azienda che devono comunque essere garantiti con personale dell'azienda.

Luogo e data

Per il Soggetto Ospitante

Il Legale Rappresentante/Delegato

(FIRMA)