



Tirocinio in presenza

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Ferrara
alla c.a. Manager Didattico

Emergenza Covid-19

Applicazione ai tirocinanti del protocollo per tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori dal possibile contagio da nuovo coronavirus e garantire la salubrità dell'ambiente di lavoro.

1. IL TITOLARE/DIRETTORE DELLA FARMACIA

Il/La sottoscritto/a

e-mail.....

contatto telefonico

referente per l'Ente/Azienda

in qualità di

PRENDE ATTO

che gli studenti tirocinanti sono coperti da polizza infortuni privata stipulata dall'Università di Ferrara per gli infortuni subiti in occasione della partecipazione ad attività istituzionali e dei necessari trasferimenti con qualsiasi mezzo (per infortunio si intende l'evento fortuito, violento ed esterno, quindi diverso dalla malattia);

che tale polizza infortuni privata non prevede estensioni per il contagio da Covid-19;

che in costanza di tirocinio, gli studenti tirocinanti sono equiparati ai lavoratori ai fini INAIL, il quale, con circolare n. 13 del 03/04/2020, ha esteso la tutela infortunistica anche ai casi accertati di infezione da coronavirus in occasione di lavoro.

RICHIEDE

che il Tirocinante (nome, cognome, numero di matricola)

.....

possa svolgere il tirocinio nella sede operativa come indicata nel modulo di attivazione a far data dal.....

DICHIARA

- di essere responsabile, in quanto ente ospitante, della corretta applicazione dei protocolli emanati dalle autorità competenti per tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori dal possibile contagio da nuovo coronavirus e garantire la salubrità dell'ambiente di lavoro. Ai fini della sicurezza, i tirocinanti sono da intendersi alla stregua di lavoratori e dipendenti. A tal proposito è responsabilità precipua dell'ente ospitante ottemperare, anche per i tirocinanti, gli 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, 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 Aprile 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;
- di esonerare l'Università di Ferrara da qualsiasi responsabilità derivante dalla mancata osservanza, totale o parziale, delle norme e protocolli emanati dalle autorità competenti per tutelare la salute e la sicurezza dei lavoratori dal possibile contagio da nuovo coronavirus e garantire la salubrità dell'ambiente di lavoro;
- la sussistenza, alla luce della normativa vigente, delle condizioni necessarie per lo svolgimento dell'attività lavorativa che costituisce l'oggetto della formazione del tirocinante (e quindi che non vi siano restrizioni all'esercizio dell'attività o alla mobilità, in base ai codici Ateco e alle ordinanze in essere). In assenza di tali presupposti, il tirocinio non può essere attivato/riattivato. Qualora, nel corso del tempo, tali presupposti venissero a mancare, il tirocinio dovrà essere sospeso o interrotto dandone immediata comunicazione all'ente promotore tramite i consueti canali;
- di informare tempestivamente - e comunque entro 3 giorni - l'Università di ogni evento legato al contagio Covid-19 che possa interessare direttamente o indirettamente il tirocinante;
- di provvedere a richiedere la sospensione del tirocinio, secondo le modalità consuete, qualora fosse necessario l'allontanamento del tirocinante dalla sede operativa per cause inerenti il Covid-19;
- di acquisire, in caso di sospensione del tirocinio di soggetti con disabilità certificata o altre forme di fragilità documentate, il certificato di idoneità al rientro al lavoro rilasciato dal medico del lavoro del contesto ospitante;
- di allegare alla presente, se disponibile, copia del Protocollo aziendale di prevenzione Covid-19 di cui il soggetto ospitante si è dotato, ovvero delle Istruzioni operative di Sicurezza;
- di consegnare al tirocinante la dichiarazione dei giorni e l'orario di presenza in sede, per il periodo di durata del tirocinio, che consente anche di giustificare la mobilità del tirocinante per il tragitto necessario a raggiungere il luogo di lavoro per tutto il periodo residuo dell'emergenza sanitaria (questa solo se prevista e resa necessaria dalle norme vigenti nel corso del tirocinio).

2. IL TIROCINANTE

Il/La

sottoscritto/a

.....
matricola contatto email contatto
telefonico

DICHIARA

di essere stato informato sugli obblighi inerenti l'informazione, le modalità di accesso alla farmacia, le precauzioni igienico-personali, l'uso dei dispositivi di protezione individuali, la gestione degli spazi comuni, gli spostamenti interni e tutti gli altri aspetti così come richiamati dai protocolli emanati dalle autorità competenti;

di aver ricevuto i dispositivi di protezione individuale e di usarli correttamente;

di aver preso visione del DVR e delle Istruzioni operative di prevenzione e sicurezza in esso contenute;

di aver consegnato al Titolare/Direttore della Farmacia gli attestati sulla formazione generale e specifica previsti dal D.Lgs.n. 81/08;

di essere consapevole che il tirocinio dovrà essere sospeso o interrotto dandone immediata comunicazione all'Università tramite i consueti canali, qualora vi siano restrizioni all'esercizio dell'attività o alla mobilità;

di comunicare tempestivamente eventuali sintomi da infezione da Covid-19 al Tutor e all'Università, astenendosi dal presentarsi sul luogo di lavoro.

Luogo e data

Firma del Tirocinante

Timbro e firma per il Soggetto Ospitante