FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DELL’ISTITUZIONE/ENTE/IMPRESA OSPITANTE CON SEDE ALL’ESTERO PER MOBILITÀ OUTGOING PER STUDIO/TESI DI LAUREA/DOTTORATO/PROGETTO DOTTORALE

(da redigere su carta intestata)

Al Rettore

Università di Pisa

OGGETTO: Programma/accordo di mobilità internazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Dott.Sig.ra/Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in mobilità per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - **Svolgimento di attività pratiche e/o di laboratorio-** Comunicazione relativa all’adozione di misure di prevenzione dal rischio di contagio da Covid-19

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

* rappresentante legale dell’Università/Ente/Impresa;
* rappresentante legale della struttura di ricerca/centro di ricerca dell’Università/Ente/Impresa;
* responsabile della sicurezza dell’Università/Ente/Impresa;
* responsabile della sicurezza della struttura di ricerca/centro di ricerca dell’Università/Ente/Impresa;
* delegato di uno dei soggetti sopra indicati[[1]](#footnote-1);

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[2]](#footnote-2),

che ospiterà il/la Sig./Dott./Sig.ra/Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritt\_/al corso di laurea/dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di Pisa, selezionat\_ nell’ambito del programma/accordo di mobilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento di studio/tesi/progetto dottorale da svolgersi presso questo Ateneo/Ente/Impresa nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

che al Sig./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sarà applicata la normativa in materia di salute e sicurezza all’interno dei luoghi di lavoro e le stesse norme anti-contagio da Covid-19, applicate ai lavoratori, per il settore, l’attività e il luogo di lavoro ove è svolta l’attività pratica e/o di laboratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3).

Si allega delega[[4]](#footnote-4).

Luogo e data

L’Università/Ente/Impresa

(Timbro e firma del firmatario)

1. Spuntare la casella relativa al soggetto firmatario. Nel caso del delegante deve essere allegata la delega. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’Università/Ente/Impresa ospitante e, nel caso di dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante o dal responsabile della struttura/centro di ricerca, anche la struttura/centro di ricerca. [↑](#footnote-ref-2)
3. Specificare il tipo di attività svolta. [↑](#footnote-ref-3)
4. Solo nel caso di dichiarazione sottoscritta da soggetto delegato. [↑](#footnote-ref-4)