

PG FOD 009/2 rev. 0

*Al Direttore generale dell'Istituto Zooprofilattico  
Sperimentale del Lazio e della Toscana*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

Nato/a.....il.....

Domiciliato/a .....CAP.....

Via .....

Codice fiscale.....n. telefonico.....portatile.....

e-mail.....

Dichiara:

- di aver inviato la richiesta per il tirocinio in data .../.../.....
- di essere stato sottoposto a visita medica preventiva (DL.Vo 81/2008) con esito favorevole da parte di un medico competente (allegare certificato)
- di aver svolto la Formazione FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA SULLA SICUREZZA EROGATE DALL'ENTE PROMOTORE in base all'art.37 D.Lgs.81/08 così come definito dall'Accordo in conferenza permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province autonome n.221/CSR del 21.12.2011 (specificare se effettuate - se sì allegare attestazioni)
- di essere a conoscenza e rispettare i seguenti obblighi:
  - Seguire l'indicazione dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze
  - Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi del lavoro
  - Mantenere la necessaria riservatezza rispetto a dati, informazioni, documenti e /o conoscenze di cui si è venuto in possesso durante il soggiorno formativo presso l'Istituto
  - Compilare la scheda presenze

Data ..... Firma del richiedente.....

Data..... Si autorizza.....

*( Direttore Generale)*

*I dati personali sono trattati in conformità al D.Lvo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni e all'art. 13 GDPR 679/16.*