

RICHIESTA SMART WORKING PER TIROCI NI CURRICULARI
SMART WORKING- ANSUCHEN FÜR CURRICULARE PRAKTIKA

L'azienda/istituzione

Das Unternehmen/ Die Institution _____

richiede che l'attività di tirocinio di
beantragt, dass die Praktikumstätigkeit von

Cognome e nome tirocinante

Vor-und Nachname Praktikant*in _____

Numero di matricola unibz

unibz Matrikelnummer _____

venga svolta in modalità mista (smart working/ in loco) seguendo gli orari di lavoro inseriti nel progetto formativo. **L'attività verrà suddivisa nel seguente modo:**

_____ giorni a settimana in smart working e
_____ giorni a settimana in loco.

oppure

in sw dal _____ al _____

in loco dal _____ al _____

L'attività in smart working si svolgerà presso il seguente indirizzo di residenza/ domicilio e sarà possibile solo nel caso in cui il luogo di residenza/domicilio sia in Italia:

CAP _____ indirizzo _____

Città _____ provincia _____

in gemischter Form (Smart Working und in Präsenz) durchgeführt wird. Die Arbeitszeiten entsprechen den Angaben des Praktikumsprojektes. Die Praktikumstätigkeit wird folgendermaßen aufgeteilt:

_____ Tage pro Woche in Smart Working und

_____ Tage pro Woche in Präsenz

oder

in sw vom _____ bis zum _____

in loco vom _____ bis zum _____

Die Tätigkeit im Smart Working findet an folgendem Wohnort/ Domizil statt und ist lediglich an einem Ort innerhalb des italienischen Staatsgebietes möglich:

PLZ _____ Adresse _____

Stadt _____ Provinz _____

Per l'ente ospitante

Für den Praktikumsbetrieb

Tutor aziendale/ rappresentante legale

Betriebstutor*in/ Rechtsvertreter*in

Firma/Unterschrift

La/ Il tirocinante

Die/ Der Praktikant*in (cognome e nome /Vor-und Nachname) _____

dichiara/erklärt

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000,

zu diesem Zweck und in Kenntnis über die strafrechtlichen Sanktionen im Falle falscher Erklärungen, laut Art. 76 des Präsidialdekrets n. 445/2000:

<p>1. di essere in possesso della strumentazione necessaria per garantire una piena ed efficiente operatività e per garantire la reperibilità telefonica;</p> <p>2. di impegnarsi a rispettare quanto concordato nel progetto formativo con il tutor aziendale e di garantire la propria reperibilità, per tutto il periodo di svolgimento dell'attività di tirocinio in modalità di smart working</p> <p>Il tirocinio in modalità smart working deve svolgersi nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza, e in luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'informativa generale sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori in smart working nel rispetto della direttiva dell'INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art. 22, co. 1, Legge 81/2017, di cui all'avviso sul portale INAIL del 26 febbraio 2020.</p> <p>II/ la tirocinante dichiara</p> <p>3. di aver preso visione della stessa sul <u>sito web dell'INAIL</u></p> <p><input type="checkbox"/> letto e accettato.</p> <p>II/ La tirocinante dichiara inoltre</p> <p>4. di aver informato il tutor accademico dello svolgimento delle attività di tirocinio in modalità mista e che il tutor ha confermato che nulla osta al raggiungimento degli obiettivi formativi in caso di svolgimento del tirocinio in modalità mista (smart working e in loco).</p>	<p>1. im Besitz der erforderlichen Ausrüstung zu sein, um eine vollständige und effiziente Praktikumstätigkeit zu gewährleisten und die telefonische Erreichbarkeit sicherzustellen;</p> <p>2. sich zu verpflichten, die im Praktikumsprojekt mit dem Tutor des Unternehmens getroffenen Vereinbarungen einzuhalten und die Verfügbarkeit für die gesamte Dauer des Praktikums in Smart Working zu garantieren.</p> <p>Das Praktikum in Smart Working muss in Übereinstimmung mit den Kriterien der Eignung und Sicherheit und Vertraulichkeit stattfinden, und die Mindestanforderungen erfüllen, die in den allgemeinen Informationen zum Gesundheits- und Sicherheitsmanagement für Arbeiter im Smart Working-Modus festgelegt sind. Ebenso muss es in Übereinstimmung mit der INAIL-Richtlinie über Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz gemäß Artikel 22 Absatz 1 des Gesetzes 81/2017 stattfinden.</p> <p>Der/ die Praktikant* erklärt diesbezüglich</p> <p>3. die Mitteilung vom 26. Februar 2020 auf der <u>INAIL-Website</u> gelesen zu haben:</p> <p><input type="checkbox"/> gelesen und angenommen.</p> <p>Der/ die Praktikant* erklärt außerdem,</p> <p>4. den/die akademischen Tutor*in über die Absolvierung des Praktikums in gemischter Form informiert zu haben und dass der Tutor, in Bezug auf die Erreichung der Praktikumsziele, eine Durchführung des Praktikums in der genannten, gemischten Modalität genehmigt (Smart Working und in Präsenz).</p>
---	---

Data/ Datum _____

Firma/ Unterschrift
Tirocinante/ Praktikant*in

<p>Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.</p> <p>La presente dichiarazione può essere sottoscritta con firma digitale certificata (da ambo le parti). Dove questa modalità di firma non fosse disponibile, il documento potrà essere messo a disposizione di unibz in formato PDF e accompagnato da copia di documento identificativo valido delle parti sottoscriventi.</p>	<p>Die Verarbeitung der in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten ist auf Grundlage von Art. 13 des Gesetzesdekrets 196/2003 und Art. 13 DSGVO 679/16 autorisiert.</p> <p>Vorliegende Erklärung kann mittels einer zertifizierten digitalen Unterschrift (von beiden Parteien) unterzeichnet werden. Wo diese Unterschriftsmethode nicht verfügbar ist, kann das Dokument unibz, mit handschriftlicher Unterschrift versehen, im PDF-Format und zusammen mit einer Kopie eines gültigen Erkennungsdokumentes der Unterzeichner zur Verfügung gestellt werden.</p>
---	--