

TIROCINIO FORMATIVO: ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Spett.le

In relazione al tirocinio formativo da effettuare presso di Voi nel periodo dal ..... al .....

Il/La sottoscritto/a .....

dichiara

che l'alunno/a .....

Nato/a il ..... sul/la quale esercita la patria potestà

- Accetta, per tutta la durata del tirocinio formativo, le norme comportamentali previste dalla regolamentazione e dagli usi interni dell'azienda, dalle norme antinfortunistiche e norme in materia di igiene e sicurezza;
- Si impegna a mantenere un comportamento improntato alla correttezza e buona fede, nel rispetto dell'Azienda, nonché dei dipendenti, dei clienti e dei beni della stessa e a mantenere il segreto sulle notizie e sui documenti di cui avrà conoscenza, anche in osservanza della Legge 675/1996 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali;
- Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi assenza;
- È consapevole che l'Azienda potrà procedere, in qualsiasi momento, all'interruzione del tirocinio formativo in caso di inadempienza ai doveri facenti carico allo stesso/a;
- Presta consenso in conformità alla Legge 675/1996 al trattamento dei dati personali in relazione alla specifica iniziativa.

Arconate, .....

F.to (L'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ)

---