**TESTO DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA**

Il/la sottoscritto/a (nome cognome)

in qualità di legale rappresentante dell’azienda (ragione sociale)

relativamente al progetto di tirocinio dello studente/ della studentessa (nome cognome)

matricola (numero)

iscritto/a al Corso di Studio (nome del corso di studio)

dichiara

 che l’azienda rispetta i vigenti protocolli di sicurezza stabiliti dallo Stato e dalla Regione, o ha adottato un proprio protocollo di sicurezza nel rispetto delle vigenti linee nazionali e regionali su Covid-19(DPCM e ordinanze regionali).

DATA e FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTENATE O SUO DELEGATO

- -

**TEXT TO BE WRITTEN ON LETTERHEAD**

The undersigned (name surname)

as legal representative of (company name)

in relation to (student's name and surname) internship project

matriculation number n. (…)

enrolled in (name of study course)

declares

that the hosting company complies with current safety protocols established by (State name) and (State Region) and/or has adopted its own safety protocol in compliance with current national and regional guidelines on Covid-19 prevention.

DATE and SIGNATURE OF THE LEGAL REPRESENTATIVE