



UNIVERSITÀ  
di **VERONA**

**DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONI PER LA SICUREZZA DELLO STUDENTE  
NEI LUOGHI DI TIROCINIO**

Al fine di garantire la mia tutela come studente tirocinante,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

studente del 1° anno del CdL Infermieristica di Verona, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di aver conseguito l'attestato di formazione generale su piattaforma UNIVR
- di aver scaricato dal sito universitario e letto attentamente il "Manuale per le emergenze" e il "Manuale per la sicurezza" relativo all'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
- di aver frequentato l'insegnamento di "Promozione della salute e della sicurezza in contesti assistenziali"
- di aver ricevuto in dotazione gli occhiali di protezione durante la frequenza ai laboratori

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Collegio didattico del corso di laurea in infermieristica**

P.le L.A. Scuro, 10 – 37134 Verona | T: +39 045 8027243

didatticaprofessionisanitarie@ateneo.univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234