## Compilare in stampatello leggibile

Al Preside della Facoltà di Giurisprudenza Università degli Studi di Teramo 64100 <u>TERAMO</u>

l sottoscritt			. matricola n	nat a
	prov	il	. cod. fiscale	
residente in via/piazza			n.	cap
città			prov	domiciliat in
via/piazza			n.	cap
città		. prov tel		
cell, indirizzo di posta elettronica				
iscritt al anno di corso	per l'a.a		del corso	di laurea in
chiede di poter sostenere il tirocinio di forma			,	ttobre 2019.
Si allega dichiarazione sostituiva di certificazione.  INFORMATIVA E PROTEZIONE DATI PERSONA Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e 2016/679 (pubblicata nella pagina di E https://www.unite.it/UniTE/Corsi di laurea Giurisprud tirocini) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati p fini della presente procedura.	dell'informat Facoltà – <mark>lenza/Tirocini</mark>	link Tirocin <u>/Informativa per</u>	i Giurisprude il trattamento d	enza all'indirizzo lei dati personali -
	Firma			
luogo e data  Cognome e nome (in stampatello)				
Cognome e nome (in stampateno)				
			firma leggibile	