

Compilare in stampatello leggibile

**Al Direttore
del Dipartimento di Giurisprudenza
Università degli Studi di Teramo
64100 TERAMO**

.....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-praticantato semestrale ai fini dell'ammissione all'esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di consulente del lavoro.

Allega dichiarazione sostitutiva di certificazione.

INFORMATIVA PROTEZIONE E TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (pubblicata nella pagina del Dipartimento – link Tirocini Giurisprudenza all'indirizzo <https://www.unite.it/UniTE/Corsi di laurea Giurisprudenza/Tirocini/Informativa per il trattamento dei dati personali - tirocini>) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
luogo e data

.....
cognome e nome (in stampatello)

.....
firma leggibile