## Compilare in stampatello leggibile

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

| l sottoscritt                                                                                                                                                                                                                                     |                                       | prov. il                            |                                       |                 |                              | matri           | cola n                  |                              | nat a                  |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------|-------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                     |                                       |                 |                              | cod. fiscale    |                         |                              |                        |                     |
| residente in via/piazza                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                     |                                       |                 |                              |                 | n.                      |                              | сар                    |                     |
| città                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                     |                                       |                 |                              |                 | prov                    | do                           | omiciliat              | in                  |
| via/piazza                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                     |                                       |                 |                              |                 | n.                      |                              | cap                    |                     |
| città                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                     |                                       | p               | rov tel.                     |                 |                         |                              | • • •                  |                     |
| cell                                                                                                                                                                                                                                              | i                                     | ndirizzo di                         | i posta e                             | lettronic       | a                            |                 |                         |                              |                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | anno di                               |                                     | •                                     |                 | 2019/2020                    |                 |                         | di                           | laurea                 | in                  |
| chiede di poter sostener                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                     |                                       |                 |                              |                 |                         | ttobre                       | 2019.                  |                     |
| Si allega dichiarazione sostitutiva                                                                                                                                                                                                               | di certifica                          | zione.                              |                                       |                 |                              |                 |                         |                              |                        |                     |
| INFORMATIVA E PROTEZIO Il sottoscritto dichiara, inoltre, o 2016/679 (pubblicata nella <a href="https://www.unite.it/UniTE/Corsitirocini">https://www.unite.it/UniTE/Corsitirocini</a> ) e di autorizzare il tratt fini della presente procedura. | li aver pres<br>a pagina<br>di laurea | o visione<br>di<br><u>Giurispru</u> | dell'inf<br>Facoltà<br><u>denza/T</u> | –<br>irocini/In | link Tiroci<br>formativa_per | ni C<br>il trat | Giurisprud<br>tamento_c | enza<br><mark>lei_dat</mark> | all'indin<br>i_persona | rizzo<br><u>lli</u> |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                     | Firn                                  | 1a              |                              |                 |                         |                              |                        |                     |
| luogo e data                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                     |                                       |                 |                              |                 |                         |                              |                        |                     |
| Cognome e nome                                                                                                                                                                                                                                    | (in stampate                          | ello)                               |                                       |                 |                              |                 |                         |                              |                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                     |                                       |                 |                              | firma           | leggibile               |                              |                        |                     |