

Compilare in stampatello leggibile

**Al Preside della
Facoltà 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. cell.....
@mail.....

iscritt... al anno di corso per l'a.a. **20.. /20..** del corso di laurea in:

- SERVIZI GIURIDICI - curriculum Consulenti del lavoro e delle relazioni aziendali**
- SERVIZI GIURIDICI - curriculum Consulenza e sicurezza del lavoro**
- SERVIZI GIURIDICI - curriculum Consulenza del lavoro**
- CONSULENTE DEL LAVORO - L 14**
- CONSULENTE DEL LAVORO – classe 2**

chiede di poter sostenere il tirocinio di formazione ed orientamento/stage, presso lo studio di consulenza del lavoro.....sede di.....

A tal proposito, dichiara:

1. di impegnarsi a ritirare la documentazione necessaria allo svolgimento del tirocinio composta da: n° 1 Foglio di attestazione frequenza presso lo studio; n° 3 copie Progetto formativo e di orientamento; n° 2 copie Convenzione di tirocinio di formazione ed orientamento (tale documentazione sarà redatta successivamente alla consegna del presente modulo e sarà disponibile presso l'ufficio di presidenza);
2. di essere consapevole che, in caso di mancato ritiro e riconsegna della modulistica compilata in ogni parte e in caso di mancato svolgimento del tirocinio nell'anno di corso suddetto, dovrà essere sostenuto nel successivo anno accademico;
3. di essere consapevole che la copertura assicurativa prevista dalla legge ha validità solamente per il periodo di tirocinio che verrà indicato.

INFORMATIVA E PROTEZIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (pubblicata nella pagina di Facoltà – 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.

Firma _____

Compilare in stampatello leggibile

**Al Preside della
Facoltà di Giurisprudenza
Università degli Studi di Teramo
64100 TERAMO**

STUDIO/AZIENDA OSPITANTE

Area/e di interesse/i professionale/i all'interno della struttura presso cui si effettua il tirocinio

.....
Titolare/i responsabile/i

nato a Prov. il

Località della sede legale..... Prov..... CAP.....

Indirizzo

Telefono fax

e-mail Cod. fisc./P. IVA

Località della sede di svolgimento del tirocinio/stage

Prov..... CAP..... Indirizzo

Nominativo del tutore interno per l'indicazione del programma di tirocinio e verifica dello svolgimento

Il tirocinio/stage verrà effettuato compatibilmente con le esigenze del soggetto ospitante, nel seguente periodo:

dal/...../..... al/...../.....

per 100 ore, se nel piano di studi lo stage è previsto per 4 crediti; per 150 ore se è previsto per 6 crediti.

(Si ricorda che gli studenti iscritti al terzo anno, o fuori corso, possono svolgere cumulativamente i tirocini previsti al secondo e al terzo anno)

Indicazioni particolari.....

Numero massimo di tirocinanti che lo studio è in grado di ospitare

Eventuali nominativi:.....

.....
timbro e firma

INFORMATIVA E PROTEZIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (pubblicata nella pagina di Facoltà – 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.

Firma _____