Modulo richiesta tirocinio presso la Radio di Ateneo

(Compilare in stampatello leggibile) A.A. 2015/2016

Al Preside della Facoltà di Scienze Politiche

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. 2015/2016 del corso di laurea in ………………………………………………………………………………………………………., chiede di poter sostenere il tirocinio di formazione ed orientamento come da bando del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Si allega dichiarazione sostituiva di certificazione. INFORMATIVA Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”, si informa che i dati personali forniti dall’interessato saranno trattati per le finalità previste dal corso di laurea in oggetto. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzata. Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto. Si precisa, altresì, che l’interessato gode dei diritti di cui all’art. 7 del citato codice tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano. Il titolare del trattamento è l’Università degli Studi di Teramo. ……………………………………...………….. luogo e data ……………………………………………………………………… cognome e nome (in stampatello) …………………..……………………………..