



**UNIVERSITÀ  
DI FOGGIA**



*Dipartimento di  
Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria*

**Area Didattica**

Responsabile Dott. Raffaele Carrozza

**Servizio Management Didattico e  
Processi AQ della Didattica Agraria/Ingegneria**

Responsabile: Dott.ssa Valeria Gentile

**Domanda di Tirocinio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ iscritto/a presso codesta Università al \_\_\_\_\_  
anno del corso di Laurea in \_\_\_\_\_ del Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimenti,  
Risorse Naturali e Ingegneria

**CHIEDE**

di poter svolgere il tirocinio previsto dal D.M. n. 509/99, presso l'Azienda

nel periodo \_\_\_\_\_, svolgendo la relazione di tirocinio in

con il seguente titolo:

**DICHIARA**

- di non aver già effettuato un tirocinio formativo o facoltativo promosso dall'Università degli Studi di Foggia;
- di non aver rapporti di lavoro con l'azienda ospitante.

Foggia, \_\_\_\_\_

TUTORE UNIVERSITARIO

FIRMA DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B. La domanda di ammissione al Tirocinio deve essere presentata almeno 6 mesi prima della prevista data di Laurea.**

**(Trattamento dei dati personali)**

I dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali. Allegato alla domanda di tirocinio vi é specifica informativa e autorizzazione al trattamento dei dati la cui sottoscrizione risulta necessaria al fine di dare corso alla sua richiesta di svolgimento dell'attività di tirocinio. Titolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91 PEC [protocollo@cert.unifg.it](mailto:protocollo@cert.unifg.it). Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore ProfPierpaolo Limone, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia. Responsabile Protezione Dati Personali Dott. Giuseppe delli Carri, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia PEC [rpd@cert.unifg.it](mailto:rpd@cert.unifg.it).

## Autocertificazione Esami Sostenuti

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ n at  
\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)  
matricola \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.  
445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (articoli 483, 485, 486 c.p.), sotto la sua  
personale responsabilità:

### DICHIARA

di aver sostenuto i seguenti esami:

N	Data	Esame	Voto	CFU	N	Data	Esame	Voto	CFU
1.					22				
2.					23				
3.					24				
4.					25				
5.					26				
6.					27				
7.					28				
8.					29				
9.					30				
10.					31				
11.					32				
12.					33				
13.					34				
14.					35				
15.					36				
16.					37				
17.					38				

18.					39				
19.					40				
20.					41				
21.					42				

TOT. CFU	
----------	--

Foggia, li \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare alla presente dichiarazione una copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità**