UNIVERSITÀ DI FOGGIA

Dipartimento di
Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria

Area Didattica e Processi AVA-SCIENZE AGRARIE
Responsabile Dott. **Raffaele Carrozza**

Servizio Didattica
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, degli

Alimenti e dell'Ambiente

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:

_____

_____

_____

_____

_____

Via Napoli n. 25
711121 – Foggia- Italia
Tel 0881.589130/343
e-mail: **anna.dedevitiis@unifg.it; valeria.gentile@unifg.it;**

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. Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro tempore Prof. Maurizio Ricci, domiciliato per la carico, 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.

Via Napoli n. 25
711121 – Foggia- Italia
Tel 0881.589130/343
e-mail: **anna.dedevitiis@unifg.it; valeria.gentile@unifg.it;**

Autocertificazione Esami Sostenuti

___l___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				

Via Napoli n. 25
711121 – Foggia- Italia
Tel 0881.589130/343
e-mail: anna.dedevitiis@unifg.it; valeria.gentile@unifg.it;

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

TOT. CFU	

Foggia, lì _____ FIRMA DELLO STUDENTE

_____

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

Via Napoli n. 25
711121 – Foggia- Italia
Tel 0881.589130/343
e-mail: **anna.dedevitiis@unifg.it; valeria.gentile@unifg.it;**