



Università di Foggia



**Ufficio Stage e Placement**

### DOMANDA DI TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### TITOLO DI STUDIO

Laurea triennale in \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_

Laurea magistrale in \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_

Master di I livello in \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

Master di II livello in \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

Dottorato in \_\_\_\_\_

Via Gramsci 89/91  
71122 Foggia  
Telefono +39 0881 338480/507- FAX 0881 338668

[orientamento@unifg.it](mailto:orientamento@unifg.it)  
[www.unifg.it](http://www.unifg.it)



Università di Foggia

conseguito il \_\_\_\_\_

presso codesta Università – Dipartimento di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter svolgere il tirocinio previsto dal D.M. n. 509/99, presso l'Azienda (scelta massima tre aziende) nel periodo \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di non aver già effettuato un tirocinio formativo o facoltativo promosso dall'Università degli Studi di Foggia;
- di aver già effettuato un tirocinio formativo o facoltativo promosso dall'Università degli Studi di Foggia, presso \_\_\_\_\_

nell'ambito del Corso di Laurea \_\_\_\_\_

Master \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

- di non aver rapporti di lavoro con l'azienda ospitante;
- che in caso di accettazione della presente istanza provvederà a sottoscrivere il Progetto Formativo;
- ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/03, di autorizzare l'Università degli Studi di Foggia al trattamento dei dati personali e relativi ai tirocini in oggetto.

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

Firma

\_\_\_\_\_