

(Da compilare SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA OSPITANTE)

Compilazione a cura del tutor/referente tirocini dell'Ente

MODULO 1A. NULLAOSTA ENTE OSPITANTE

TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO DA SVOLGERSI PRESSO

Nome Ente _____

La/Il sottoscritt : _____

nat_ a _____ il _____, residente a _____

prov. (), indirizzo _____ n. _____, CAP _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Azienda _____

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio) indirizzo _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità di:

Autorizzare

La/Il sig./ra (Nominativo del tirocinante): _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in _____ C.F. _____

Iscritto al Corso di studi in _____ Classe di laurea _____

matricola n. _____ a svolgere il Tirocinio Pratico-Valutativo **dal** _____ **al** _____,

data effettiva di inizio: _____

Data _____

Firma per la struttura ospitante _____