

**(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 \_\_\_\_\_