



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

## SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO-SOCIALI

*DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE, AZIENDALI E  
STATISTICHE – SEAS*

### DICHIARAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DEL TIROCINIO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_ per l'anno accademico 201\_\_/201\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di laurea in \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza dell'art. 46 e 47 della legge medesima,

#### DICHIARA

a) di essersi immatricolato nell'anno accademico \_\_\_\_\_ e di avere conseguito complessivamente n° crediti formativi (CFU) \_\_\_\_\_ (vedi Allegato 1);

b) di avere svolto le seguenti altre attività formative

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esami Sostenuti	CFU	Voto	A.A.





UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

## SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO-SOCIALI

*DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE, AZIENDALI E  
STATISTICHE – SEAS*

_____	web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f) di essere disponibile a svolgere il tirocinio/stage presso sedi diverse da quelle di residenza    si     no

- Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ indica:

a) come periodo preferenziale per svolgere il tirocinio/stage

data di inizio \_\_\_\_\_ data di fine \_\_\_\_\_

b) come preferenza per il Tutor Universitario

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto autorizza l'ufficio tirocinio al trattamento dei propri dati personali.

Palermo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_