

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p> | |
|--|--|--|

Domanda di attivazione di stage o tirocinio per istituti

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | |
|---|----------------|-------|-----------------------------|-------------|--------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | |

CHIEDE

l'attivazione di stage o tirocinio

| | |
|-----------------------|------------------|
| <input type="radio"/> | curriculare |
| <input type="radio"/> | extracurriculare |

per gli studenti

| | | |
|-----------------|----------------------|-----------|
| Numero studenti | Classe di iscrizione | Indirizzo |
| | | |

con le seguenti caratteristiche

| | |
|-----------------|---------------|
| Giorno iniziale | Giorno finale |
| | |

Collocazione presso settore/servizio

| | |
|---|--|
| Contenuti dello stage o tirocinio | |
| <input type="radio"/> | i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità dell'ente |
| <input type="radio"/> | i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza |
| pertanto allega bozza della convenzione e del progetto formativo | |

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

bozza della convenzione e del progetto formativo

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| | | |
|-------|------|----------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |