

## ALLEGATO 7

### UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI - CdL DI BIOTECNOLOGIE

#### MODULO PER LA RICHIESTA DEL RICONOSCIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVE AI FINI DEL TIROCINIO

Il sottoscritto (Cognome e Nome)	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Domicilio (se diverso dalla residenza)	
Tel.	
e.mail	
Iscritto al CdL in	
dell'Università degli Studi di	

presa visione del:

- DM 16/03/2007 art. 4 e Nota MIUR n. 1063 del 29/04/2011
- Piano di studi del Corso di Laurea
- Regolamento sui tirocini dell'Università di Bari e Linee Guida del Consiglio Interclasse di Biotecnologie

#### CHIEDE

che in base all'art. 20 del Regolamento tirocini dell'Università di Bari gli venga riconosciuto come tale l'attività lavorativa di seguito elencata :

Ente/Azienda presso cui è stata svolta \_\_\_\_\_

Periodo di lavoro \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di non essere in rapporti di parentela fino al 4<sup>0</sup> grado con il titolare / rappresentante legale / direttore tecnico / socio / socio accomandatario, ovvero chiunque abbia poteri di rappresentanza dell'azienda/struttura ospitante

#### ALLEGA

- documentazione a firma del responsabile legale dell'Azienda/Ente comprovante l'attività lavorativa svolta (in particolare la sua congruità con gli obiettivi del tirocinio formativo del CdL )

Data e Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Segreteria Didattica del Dipartimento di afferenza	Spazio riservato alla Commissione Tirocini del Consiglio Interclasse di Biotecnologie
Ricevuta il _____	Ricevuta il _____
Trasmessa alla Commissione il _____	Esaminata il _____
Ritirata/trasmessa al tirocinante il _____	Trasmessa al Dipartimento il _____