

AL DIRETTORE DEL  
DIPARTIMENTO DI  
ECONOMIA E FINANZA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO  
SEDE

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) c. a. p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n. di matricola \_\_\_\_\_

a conoscenza:

- del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di quanto prescritto dal Regolamento per lo svolgimento dei tirocini formativi e di orientamento adottato dal Dipartimento di Economia e Finanza (già Dipartimento di Scienze Economiche e Metodi Matematici);
- **dell'obbligo di mettersi in contatto (anche a mezzo di posta elettronica) prima di iniziare il tirocinio con il tutor accademico con il quale concorderà i successivi contatti,**

#### D I C H I A R A

- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso/fuori corso del corso di laurea triennale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso/fuori corso del corso di laurea specialistica in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*e di aver conseguito almeno 30 CFU così come previsto dall'art. 6, comma 1, lett. b) del Regolamento per lo svolgimento dei tirocini formativi e di orientamento (si allega idonea documentazione);*
- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso/fuori corso del corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*e di aver conseguito almeno 30 CFU così come previsto dall'art. 6, comma 1, lett. b) del Regolamento per lo svolgimento dei tirocini formativi e di orientamento (si allega idonea documentazione);*
- di non avere rapporto di parentela fino al terzo grado ovvero fino al secondo grado di affinità sia con il legale rappresentante e/o titolare del soggetto ospitante, sia con il tutor aziendale.
- altro: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi allo svolgimento del tirocinio e **si impegna a consegnare tutta la prevista documentazione relativa al tirocinio svolto entro 60 giorni dal termine del tirocinio stesso.**

**Si allega copia di un valido documento di identità.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Per presa visione  
Il Coordinatore del Corso di Laurea/Consiglio Interclasse

Il dichiarante  
(Firma leggibile)