



**Al Coordinatore del corso
di laurea in**

Oggetto: Richiesta di riconoscimento del servizio come tirocinio.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____,
n. _____, tel. _____ iscritto/a per l'a.a. _____ al _____ anno di
corso.

CHIEDE

Il riconoscimento dell'attività lavorativa come ore di tirocinio previste nell'ambito del suddetto corso di laurea.

Allega a tal fine:

- dichiarazione sostitutiva ai sensi del T.U. 28.12.2000 n.445 relativa all'azienda ove si presta servizio ed al tipo di servizio prestato.

Udine, lì _____

Firma _____

Note e avvertenze

1. Per motivi organizzativi si invita ad anticipare la presente istanza accompagnata da una scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità al seguente indirizzo mail: segreteria.medicina@uniud.it
2. Inoltrare a mezzo posta ordinaria: Università degli Studi di Udine, Segreteria studenti dell'area medica e specializzazioni mediche via Palladio, 8 - 33100 Udine.



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE**

hic sunt futura

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI
DEL T.U.28.12.2000 N. 445**

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente in _____
prov. _____ via _____ n. _____ cap _____
iscritto/a al _____ anno regolare fuori corso

del corso di laurea in _____ del Dipartimento di Area medica
matricola numero _____,

**consapevole delle sanzioni penali comminate, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate nel T.U. 20/12/2000
n.445.**

DICHIARO

di aver prestato servizio nell'a.a. _____ in qualità di dipendente a tempo

Indeterminato dal _____

Determinato dal _____ al _____

Presso denominazione _____

indirizzo _____

con incarico di _____ ore totali _____

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Udine, lì _____

Il dichiarante _____

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.