
RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA COME
TIROCINIO CURRICULARE

Al Presidente della Commissione Tirocini
CdL Controllo di Qualità dei Prodotti per la Salute
RIMINI

Il/la sottoscritto/a _____ iscritto/a al _____ anno del Corso di
Laurea in _____ (matr. n. _____)

chiede

il riconoscimento, come attività di tirocinio curriculare, dell'attività lavorativa svolta presso :

_____ nel periodo _____

dichiara

di non avere legami di parentela o affinità entro il 2° grado con il responsabile legale, un socio o un dirigente responsabile della struttura (ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 del DPR 223/1989)

allega

la seguente documentazione:

- copia del contratto attestante il rapporto di lavoro, ovvero buste paga o altro documento che attesti la natura retributiva del rapporto di lavoro;
- dichiarazione dell'attività lavorativa svolta, con data di assunzione, qualifica di assunzione, orario di lavoro e numero totale di ore, ove si evinca chiaramente il numero totale di ore di laboratorio svolte, rilasciata su carta intestata dal Responsabile / Presidente dell'azienda/società o ente;
- relazione dettagliata da parte dello studente dell'esperienza lavorativa svolta, firmata anche dal Responsabile / Presidente dell'azienda/società o ente.

Rimini lì, _____

Firma

(N.B. L'attività lavorativa deve essere pari o superiore alle ore di tirocinio previste dal Regolamento)