

All'UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
ufficio.convenzioni@pec.unipegaso.it

All'Azienda USL Toscana Nord-Ovest
UOC FORMAZIONE
**Ufficio Gestione tirocini, specializzazioni
e rapporti con le Università**
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO curriculare

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso al tirocinio curriculare riferito al seguente corso universitario:

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, anche penale,

DICHIARA

di essere nato/a _____ Provincia _____

il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

cell./tel. _____

indirizzo di posta elettronica per ricevere comunicazioni/informazioni:

_____ (scrivere in modo leggibile)

- Di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda Usl Toscana Nordovest con la seguente qualifica: _____
- Di essersi iscritto all'Università UNIPEGASO in data _____
- Di voler espletare il tirocinio riferito al corso sopra indicato preferibilmente presso la seguente zona:
■

ZONA APUANE
 ZONA PIANA DI LUCCA
 ZONA PISANA
 ZONA LIVORNESE
 ZONA ELBANA

ZONA LUNIGIANA
 ZONA VALLE DEL SERCHIO
 ZONA ALTA VAL DI CECINA/VALDERA
 ZONA BASSA VAL DI CECINA/VAL DI CORNIA
 ZONA VERSILIA

- Di allegare alla presente domanda fotocopia di un valido documento di identità e **documento attestante data iscrizione ad UNIPEGASO (mail ricevuta da sistema UNIPEGASO)** oscurando credenziali ed eventuali informazioni personali non richieste)
- Di autorizzare l'Azienda USL Toscana Nord Ovest al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

* In caso di ammissione al tirocinio (comunicata tramite nota formalizzata dall'Azienda Usl Toscana Nordovest), il sottoscritto si impegna a caricare nella sezione TIROCINIO della piattaforma di Unipegaso sia il presente modulo di richiesta tirocinio che il progetto formativo redatto dall'ateneo (firmato dai soggetti previsti) e attendere approvazione di Unipegaso prima di iniziare il tirocinio.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____