Al Consiglio regionale del Friuli Venezia Giulia

PEC: consiglio@certregione.fvg.it

II/La sottoscritto/a		
nato/a		il
residente a		in via
(eventuale recapito se diverso	dalla residenza)	
		cellulare
	_	ın tirocinio curriculare presso codesto Consiglio
		
A tal fine dichiara:		
1. di essere iscritto/a presso	ı l'Università degli Studi d	i,
Dipartimento di		
al seguente corso di laurea		
triennale	magistrale	magistrale a ciclo unico
2. che il corso di studi		
prevede	non prevede	
lo svolgimento di tirocinio di corrispondenti a n.		conseguimento di n crediti formativi

3. di		
avere	non avere	
frequentato un corso di formazione	e generale sulla sicurezza mess	so a disposizione dall'Università degli studi.
Allega il proprio curriculum e l'infor del corso di formazione sulla sicure		iti personali sottoscritta nonché l'attestato
Luogo e data	Firma	