**Nome e Cognome** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Codice Fiscale** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**nato a** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Prov.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**il** Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**residente a** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **Prov.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**in Via** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **C.A.P.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Tel.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo. **e-mail:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **iscritto al** Scegliere un elemento. **anno del Corso di Laurea triennale in** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **iscritto al** Scegliere un elemento. **anno del Corso di Laurea magistrale in** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **iscritto al** Scegliere un elemento. **anno del Corso di Laurea a Ciclo Unico** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

[ ]  **iscritto al Master** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**presso l’Università** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**CHIEDE DI POTER ESSERE AMMESSO AL TIROCINIO**

**presso l’Azienda USL di Piacenza indicativamente nel periodo:**

**Dal**  Fare clic o toccare qui per immettere una data. **Al** Fare clic o toccare qui per immettere una data.

**Totale Ore**  Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (**CFU**  Fare clic o toccare qui per immettere il testo.)

**Propone le seguenti strutture/aree di interesse:**

1. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
2. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
3. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Indirizzo a cui inviare le successive comunicazioni:**  Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Lo scrivente, ai sensi degli artt. 13 e s.s. del Regolamento europeo nr. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, informato che i dati personali forniti saranno trattati e raccolti dall’Azienda per scopi di natura amministrativa e custoditi su supporto informatico in questo Servizio, autorizza l’uso dei dati personali sopra riportati.

 ACCETTO: [ ]  SI [ ]  NO

**Data:** Fare clic o toccare qui per immettere una data.