

Al Consiglio regionale del Friuli Venezia Giulia

(- [consiglio@certregione.fvg.it](mailto:consiglio@certregione.fvg.it)

- [cr.studi@regione.fvg.it](mailto:cr.studi@regione.fvg.it) ) \*

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

(eventuale recapito se diverso dalla residenza:

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ )

telefono n. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

cellulare n. \_\_\_\_\_

dichiara il proprio interesse allo svolgimento di un tirocinio curricolare presso codesto Consiglio regionale.

A tal fine dichiara di essere iscritto/a presso:

- l'Università degli studi di Trieste
- l'Università degli studi di Udine
- al corso di laurea triennale:
- al corso di laurea specialistica:

(titolo corso) \_\_\_\_\_

Il corso di studi

- prevede
- non prevede

lo svolgimento di tirocinio curricolare finalizzato al conseguimento di \_\_\_\_\_ crediti formativi, corrispondenti a \_\_\_\_\_ ore di stage.

Allega il proprio curriculum.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\* Si chiede di stampare, compilare, eseguire la scansione e inviare il presente modulo unitamente al curriculum.