



*Al prof. Gioacchino Massimo Palma
Direttore del Dipartimento di
Fisica e Chimica - Emilio Segrè
Sua Sede*

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL TIROCINIO

La/il sottoscritta/o _____

Visto il bando prot. n. _____ *del* _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità (ex art. 2 legge 15 del 4/1/68):

- di essere nato/a il _____ *a* _____
_____ *(prov. _____);*

- di essere residente in via/piazza _____
a _____ *(prov. _____)*

C.A.P. _____

- di essere regolarmente iscritta/o al _____ *anno del Corso di Laurea Magistrale in*
_____ *presso*
l'Università degli Studi di Palermo;

CHIEDE

*di essere ammesso/a alla erogazione del contributo per la frequenza di un Tirocinio curriculare
della durata presunta di n.* _____
(indicare a numero e lettere) settimana/e da tenersi:

(segnare una sola delle voci a, b o c)

- ☐ *In Sicilia (al di fuori della provincia di Palermo);*
- ☐ *Fuori regione Sicilia, in Italia;*
- ☐ *All'estero.*



Domicilio e contatti ai quali inoltrare eventuali comunicazioni:

Via/Piazza _____
Comune _____ (prov. _____)
C.A.P. _____ Telefono _____ e-mail _____
_____ @ _____ Istituto di Credito
_____ Agenzia n. _____ sede di
_____ (prov. _____) codice iban _____

**ALLEGA alla presente istanza (in carta semplice), la seguente documentazione (obbligatoria),
pena esclusione:**

- 1) *copia del documento di riconoscimento in corso di validità;*
- 2) *copia della tessera sanitaria;*
- 3) *copia aggiornata del piano di studi con l'indicazione di tutti gli insegnamenti sostenuti alla data di presentazione della domanda;*
- 4) *autocertificazioni prevista dall'art. 2, comma 1 e di non essere nelle situazioni di esclusione di cui al comma 2 dell'art. 2.*

ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai sensi del D.L. 196/03 e successive mod., ai fini esclusivi della organizzazione e la effettuazione del richiesto tirocinio pratico-valutativo.

Data _____

Firma _____