



Dati necessari per la stipula di una Convenzione di tirocinio formativo e di orientamento con

l'Università degli studi di Trieste

(a cura dell'Azienda)

Azienda ospitante:

☐

Area Biologica

☐

Area Psicologica

Codice fiscale: e/o Partita IVA:

Sede legale: via

Città: Provincia: Cap:

Recapiti telefonici:

E-Mail

Rappresentata da:

Nato/a a il

In qualità di:

Breve descrizione delle attività svolte all'interno della struttura:

(se disponibile allegare anche materiale informativo)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nella struttura sono presenti psicologi ☐ Si ☐ No Se altro specificare:

Se Altro, se non già inviato, allegare breve CV (qualifiche specifiche, master, tipo e anni di esperienze lavorative attinenti all'attività di tirocinio proposta)

Si autorizza/non si autorizza la pubblicazione dei dati sul sito web del Dipartimento

Luogo e data

Firma