*All. 1 (fac-simile di domanda)*

Spett.le  
Università degli Studi di Macerata   
Direzione del Dipartimento di Giurisprudenza  
(3° piano seminterrato – Sig.ra Carla Cherubini))

Piaggia dell’Università n. 2 - 62100 Macerata

**Oggetto:** Domanda di pratica professionale presso l’Ordine dei Consulenti del lavoro.

Il/La sottoscritto/a *(cognome e nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov./nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov./nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio eletto ai fini della presente selezione *(compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)*:

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov./nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a presso l’ Università di Macerata per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al:

❒ corso di laurea magistrale a ciclo unico in

Giurisprudenza (cl. LMG/01), \_\_\_\_\_\_\_ anno ❒ di corso / ❒ f.c.

❒ corso di laurea magistrale in

Scienze delle pubbliche amministrazioni e delle organizzazioni complesse (cl. LM-63 ), \_\_\_\_\_\_\_ anno ❒ di corso / ❒ f.c.

❒ corso di laurea magistrale in

Scienze dell'amministrazione pubblica e privata (cl. LM-63 ), \_\_\_\_\_\_\_ anno ❒ di corso / ❒ f.c.

❒ corso di laurea triennale in

Scienze dell'amministrazione (cl. L-16 ), \_\_\_\_\_\_\_ anno ❒ di corso / ❒ f.c.

❒ corso di laurea triennale in

Scienze Giuridiche Applicate (cl. L-14), \_\_\_\_\_\_\_ anno ❒ di corso / ❒ f.c.

C H I E D E

di essere ammesso al periodo di tirocinio di cui all’art. 9, comma 6, d.l. 24.01.2012 n.1, convertito in l. 24.03.2012 n. 27.

Il sottoscritto, quale sede di praticantato, segnala la preferenza per la sede dell’Ordine dei Consulenti del lavoro di:

❒ Ancona ­­­­❒ Macerata ❒ Fermo ❒ Ascoli Piceno

A tal fine dichiara:

- di conoscere i contenuti della convenzione;

* che sosterrà la prova finale di laurea nell’anno accademico in corso;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla convenzione;
* di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del d.lgs. n. 196/2003 e ss. mm. per i fini istituzionali dell’Università di Macerata e dell’ Ordine dei Consulenti del Lavoro, nonché per gli adempimenti conseguenti;
* di conoscere e di accettare il dettato del Codice Etico dell’Università di Macerata, emanato con D.R. n. 254 del 7/05/2012.

Macerata, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma dello studente)*

All.  
- copia libretto universitario  
- copia fronte/retro documento di identità valido