

# Modulo di richiesta tirocinio curriculare

## ASD Bollicine

Compila il modulo e allega il tuo Curriculum Vitae.

### DATI PERSONALI

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Indirizzo	
E-mail	
Telefono	

### INFORMAZIONI UNIVERSITARIE

Università	
Facoltà / Corso di Laurea	
Anno di corso	

### PERIODO RICHIESTO

Data inizio preferita	
Data fine prevista	
Disponibilità oraria (mattina/pomeriggio/giorni):	

### MOTIVAZIONE

Scrivi brevemente perché desideri svolgere il tirocinio con noi:

---

---

---

---

---

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, autorizzo A.S.D. Bollicine al trattamento dei miei dati personali per fini interni legati alla gestione del tirocinio.

Firma: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_