



MODULO PER RICONOSCIMENTO

**ATTIVITÀ SOSTITUTIVA DI TIROCINIO**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Il/La sottoscritto/a (cognome/nome)**

\_\_\_\_\_ **matricola** \_\_\_\_\_

**Corso di Laurea / Laurea Magistrale in** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che intende svolgere la seguente

**Iniziativa/Evento/Attività:** \_\_\_\_\_

Sede/i \_\_\_\_\_

Se all'estero: dichiara che la sede di svolgimento è diversa dal Paese di  
residenza/domicilio

Data: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per un totale di \_\_\_\_\_ ore

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

La presente dichiarazione è rilasciata sotto la propria personale responsabilità e nella piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

L'Università Ca' Foscari Venezia (Dorsoduro 3246, Venezia, protocollo@pec.unive.it) tratterà i dati personali conferiti nella presente dichiarazione per la gestione della stessa, per le attività istituzionali connesse, nonché per verificare quanto dichiarato. La base giuridica del trattamento è rappresentata dall'esecuzione di un compito di interesse pubblico (art. 6.1.e) GDPR). I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione della presente dichiarazione e all'esecuzione delle attività connesse. Per

ottenere informazioni ulteriori sul trattamento dei suoi dati personali e/o per esercitare i diritti riconosciuti dalla normativa, può scrivere al Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo email: [dpo@unive.it](mailto:dpo@unive.it).

### Box approvazione preventiva

#### Breve descrizione dell'attività che si intende svolgere

---

---

---

---

---

- Il Referente stage
- Il Collegio didattico

approva

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Box Valutazione e riconoscimento finale

**Il Collegio Didattico/Referente stage, dopo aver visionato la documentazione prodotta**

**riconosce \_\_\_\_ CFU come attività sostitutiva di tirocinio.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_