



Allegato n.3 – Schema Attestazione Soggetto ospitante disponibilità svolgimento Tirocinio Soggetto Ospitante

SCHEMA ATTESTAZIONE DISPONIBILITA'/CAPACITA' SVOLGIMENTO TIROCINIO CURRICULARE

In relazione alla proposta di tirocinio prevenuta in data __/__/____ ed acquisita al protocollo regionale n. _____ del __/__/____ dal seguente Soggetto Proponente:

Avente ad oggetto la seguente finalità formativa:

La seguente Struttura amministrativa della Giunta regionale della Campania(denominazione):

codice struttura: _____.____.____

verificata la propria potenzialità di accoglienza logistico-amministrativa e l'interesse alle finalità formative proposte, ATTESTA la propria disponibilità e capacità allo svolgimento del Tirocinio Curriculare in parola, impegnandosi – in qualità di Soggetto Ospitante presso la quale sarà svolto il Tirocinio in oggetto – al rispetto di tutti gli obblighi previsti dallo schema di convenzione di cui al decreto dirigenziale della Direzione Generale per le Risorse Umane n._ del __/__/____

Comunica, altresì, che il nominativo del *tutor regionale* che seguirà il tirocinante all'interno della struttura amministrativa sarà:

NOME:

COGNOME:

MATRICOLA:

RIFERIMENTI: n. tel _____ e-mail _____ cod. struttura ____/____/____

(Soggetto Ospitante)
Il Responsabile Apicale
Firma (digitale)