



Allegato n. 3 – Schema Attestazione 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 SPL (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. 83 del 05/12/2023.



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

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

NOME: _____

COGNOME: _____

MATRICOLA: _____

CODICE STRUTTURA: _____

RIFERIMENTI

E-MAIL: _____

TELEFONO: _____

(Soggetto Ospitante)
Il Direttore Generale
Firma (digitale)