**Svolgimento del tirocinio professionale per l’accesso alla professione di Consulente del lavoro in concomitanza con il percorso di laurea**

##### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

#####

Il/la sottoscritto/a Cognome............................................................Nome…...............................................Sesso:M/F

Luogo di nascita ...................................... Prov. (…...) Nazione ………….............................................

Data di nascita………………. …............................. Cittadinanza............................................................ Residente a ...................................... Prov. (…..) Cap……..…Via..........................................................

tel. ...../…………………................. cell. ……………................. email istituzionale .unibg:………………………

Codice fiscale ......................................................................................................................................

Domiciliato a (non ripetere se uguale a residenza) ………...............................Prov. (....) Cap……………. Via........................................................................................................................................................

valendosi delle disposizioni di cui all’art 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art 76 dello stesso Testo Unico

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere iscritto/a

al …………. anno del corso di laurea in **Operatore giuridico d’impresa** - Matricola n. .................................

* di ***aver superato*** tutti gli esami del 1° e 2° anno
* *di* ***aver acquisito***almeno **18 CFU** nell’area 12 Scienze giuridiche:

IUS/01 – Diritto Privato

IUS/04 – Diritto Commerciale

IUS/07 – Diritto del Lavoro

IUS/10 – Diritto Amministrativo

IUS/12 – Diritto Tributario

IUS/14 – Diritto dell’unione Europea

* *di* ***aver acquisito***almeno **12 CFU** nell’Area 13 – Scienze economiche e statistiche

SECS-P/01 – Economia Politica

SECS-P/07 – Economia Aziendale

SECS-P/08 – Economia e Gestione delle Imprese

SECS-P/10 – Organizzazione Aziendale

al …………. anno del corso di **laurea magistrale quinquennale a ciclo in Giurisprudenza** - Matricola n. ..........................

* di ***aver superato*** tutti gli esami previsti al 4° anno
* *di* ***aver acquisito* almeno** **18 CFU** nell’area 12 Scienze giuridiche:

IUS/01 – Diritto Privato

IUS/04 – Diritto Commerciale

IUS/07 – Diritto del Lavoro

IUS/10 – Diritto Amministrativo

IUS/12 – Diritto Tributario

IUS/14 – Diritto dell’unione Europea

* *di* ***aver acquisito***almeno **12 CFU** nell’Area 13 – Scienze economiche e statistiche

SECS-P/01 – Economia Politica

SECS-P/07 – Economia Aziendale

SECS-P/08 – Economia e Gestione delle Imprese

SECS-P/10 – Organizzazione Aziendale

Tanto premesso

Il /la sottoscritto/a ........................................................................................................., presa visione

- della Convenzione stipulata tra Università degli studi di Bergamo e l’Ordine dei Consulenti del lavoro di Bergamo stipulata indata 11.06.2015;

- del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di consulente del lavoro approvato dal Consiglio Nazionale ordine consulenti del lavoro con delibera n. 327 del 23 ottobre 2014.

- del Regolamento di Ateneo per Tirocini e del Vademecum per i tirocini curriculari

**DICHIARA**

##### di essere interessato e di voler avviare il tirocinio professionale per l’accesso alla professione di Consulente del lavoro in concomitanza con il percorso di laurea secondo quanto previsto dalla Convenzione stipulata tra Università degli studi di Bergamo e l’Ordine dei Consulenti del lavoro di Bergamo

##### di essere disponibile allo svolgimento di tutte le attività congiunte previste sia dalla Convenzione stipulata tra Università degli studi di Bergamo e l’Ordine dei Consulenti del lavoro di Bergamo sia dal Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di consulente del lavoro approvato dal Consiglio Nazionale ordine consulenti del lavoro

##### di essere disponibile alla partecipazione al programma di incontri previsti dal “*Professional Skills Course*”

Data..........................................Luogo.................................... Firma .............................................

Allegati:

* + - * Curriculum degli studi datato e sottoscritto
			* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.lgs 196/2003*

*I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di selezione e dell’eventuale assegnazione contributo.*