

Oggetto: ALLEGATO F

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO ALLA COMMISSIONE TIROCINI.**

SPETT.LE  
ORDINE A. P. P. C. DELLA PROVINCIA DI ...

Il/la sottoscritt\_ .....  
nat\_ a ..... il ....., residente in via .....,  
cap. .... città .....,

in proprio

nella qualità di legale rappresentante *pro tempore*

- Dell'Associazione professionale .....
- Della Società di Ingegneria.....
- Della S.T.P. ....
- Dell'Impresa .....
- Della società .....
- Della Cooperativa .....
- Dell'Ente Pubblico .....

Con studio o sede in via ..... cap .....  
città .....,

tel: ..... cell. .... e-mail: .....

**DICHIARA**

di conoscere la Convenzione per l'attività di Tirocinio Professionale ed in particolare:- di poter offrire, in qualità di Soggetto Ospitante, le condizioni previste per lo svolgimento dell'attività di Tirocinio di cui alla Convenzione per l'attività di Tirocinio Professionale;- di poter garantire come Responsabile del Tirocinante un professionista (\*) iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di .....

Responsabile del Tirocinante		Sezione n. iscriz. Albo	
Iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di		Sezione n. iscriz. Albo	
Responsabile del Tirocinante		Sezione n. iscriz. Albo	
Iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di		Sezione n. iscriz. Albo	
Responsabile del Tirocinante		Sezione n. iscriz. Albo	
Iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di		Sezione n. iscriz. Albo	

Responsabile del Tirocinante		Sezione n. iscriz. Albo	
Iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di		Sezione n. iscriz. Albo	
Responsabile del Tirocinante		Sezione n. iscriz. Albo	
Iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di		Sezione n. iscriz. Albo	
Responsabile del Tirocinante		Sezione n. iscriz. Albo	
Iscritto all'Ordine A.P.P.C della Provincia di		Sezione n. iscriz. Albo	

(\*) è possibile indicare uno o più Responsabili del Tirocinante

- di essere in possesso dei requisiti prescritti dalla Convenzione per l'attività di Tirocinio Professionale;
- di garantire il rispetto delle prescrizioni di cui alla Convenzione per l'attività di Tirocinio Professionale;
- di essere disponibile a corrispondere un eventuale rimborso spese mensile al Tirocinante: SÌ  NO

#### DICHIARA

- che l'indirizzo e la localizzazione della/e sede/i e/o dello/degli studio/i e/o dell'ufficio e/o degli uffici dove si trova la/le postazione/i messa a disposizione del Tirocinante e dove sarà svolta l'attività di Tirocinio è /sono //i seguente /i:

- Che la postazione e le strumentazioni messe a disposizione del Tirocinante sono i seguenti:

DETTAGLIATA DESCRIZIONE DELLA POSTAZIONE E STRUMENTAZIONI, MESSE A DISPOSIZIONE DEL TIROCINANTE (max 1500 battute)

- che gli ambiti e le materie oggetto dell'attività professionale del Soggetto Ospitante svolta, oltre al portafoglio di incarichi e di progetti sono i seguenti:

SINTETICA DESCRIZIONE DEL PORTFOLIO DEL CURRICULUM E/O DEL PORTAFOGLIO DI INCARICHI E DI PROGETTI ATTI A VERIFICARE CHE IL TIROCINANTE POSSA ACQUISIRE UN'ESPERIENZA PRATICA E UTILE (max 2500 battute)

**CHIEDE**

di essere **accreditato come Soggetto Ospitante** ai sensi dell'articolo 7 e dell'articolo 13 della Convenzione per l'attività di Tirocinio Professionale sottoscritta fra Dipartimento Architettura e Design dell'Università degli Studi di Genova e l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Genova, della Provincia di Imperia, della Provincia di La Spezia, della Provincia di Savona.

Ai sensi dell'art. 12.12 della citata Convenzione, il/la sottoscritto/a, richiede che venga pubblicata nell'apposita sezione del Registro dei Soggetti Ospitati la seguente descrizione dell'attività professionale generalmente svolta, atta a facilitare la ricerca ed il contatto fra aspiranti tirocinanti e Soggetto Ospitante:

(max 1000 battute)

Preso visione di tutta la documentazione di riferimento e debitamente compilato in ogni sua sezione i soggetti interessati sottoscrivono il presente piano formativo e si impegnano ad attuarlo nelle modalità previste ognuno per la parte di competenza.

**Le parti dichiarano di avere preso visione e di accettare quanto disposto dalla Convenzione.**

(data) .....

**Firma del Legale rappresentate  
del Soggetto Ospitante**

.....

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R)**

I dati comunicati saranno raccolti e trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (G.D.P.R), in particolare dei principi di cui all'art. 5 dello stesso Regolamento come da informativa pubblicata sul sito dell'Ordine degli Architetti, P.P.C. di Genova consultabile al seguente indirizzo: <http://ordinearchitetti.ge.it/privacy/>

**BASE GIURIDICA E finalità DEL TRATTAMENTO - DESTINATARI**

I dati personali comunicati del Soggetto Ospitante e/o del Responsabile del Tirocinante saranno trattati per le necessità correlate all'adempimento della Convenzione.

I dati personali del Soggetto Ospitante e/o del Responsabile del Tirocinante saranno comunicati agli aderenti alla Convenzione e saranno pubblicati sul sito dell'Ordine degli Architetti, P.P.C. di Genova e degli aderenti alla Convenzione.

**MANCATA COMUNICAZIONE E CONSEGUENZE**

La comunicazione dei dati personali è obbligatoria, tuttavia il diniego comporterà l'impossibilità di iscrizione al Registro dei Soggetti Ospitanti.

Genova, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Num. di iscrizione al Registro dei Soggetti Ospitanti (Provincia Ordine APPC di ...../ anno / n. progressivo)	
<p>Note</p>  <p>Parere della Commissione Tirocini</p>  <p>Delibera di Consiglio OAPPC</p>	

-----, li -----

Visto del Presidente dell'Ordine degli Architetti, P.P.C. della Provincia di