

DOMANDA DI ACREDITAMENTO ALLA COMMISSIONE TIROCINI

Spett.le

ORDINE A.P.P.C. DI

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

nato/a		il (gg/mm/aa)	
--------	--	---------------	--

residente in Via		Cap		Città	
------------------	--	-----	--	-------	--

In proprio	Si	No
------------	----	----

In qualità di legale rappresentante <i>pro tempore</i> :	Si	No
--	----	----

dell'Associazione professionale

della Società di Ingegneria

della S.T.P.

dell'Impresa

della Società

della Cooperativa

dell'Ente Pubblico

Con studio/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 :

.....

ALLEGATO F

Responsabile del Tirocinante 1	Nome		Cognome	
Isritto all'Ordine A.P.P.C. di		Sezione/N.iscrizione all'Albo		

Responsabile del Tirocinante 2	Nome		Cognome	
Isritto all'Ordine A.P.P.C. di		Sezione/N.iscrizione all'Albo		

Responsabile del Tirocinante 3	Nome		Cognome	
Isritto all'Ordine A.P.P.C. di		Sezione/N.iscrizione all'Albo		

Responsabile del Tirocinante 4	Nome		Cognome	
Isritto all'Ordine A.P.P.C. di		Sezione/N.iscrizione all'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 riguardante il Tirocinio Professionale;

di essere disponibile a corrispondere un eventuale rimborso spese al Tirocinante:

Si	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 Il /i seguente /i:

--

ALLEGATO F

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:

(ATTIVITA' PROFESSIONALE E COMPETENZE DEL SOGGETTO OSPITANTE UTILI ALLA FORMAZIONE DEL TIROCINANTE - Max 2500 battute)

ALLEGATO F

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.

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

Data

**Firma del legale rappresentante
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.

Data

A CURA DEI RISPETTIVI UFFICI

Num. di iscrizione al Registro dei Tirocinanti	
---	--

Ordine degli A.P.P.C. di	
---------------------------------	--

Parere della Commissione Tirocini	
--	--

Delibera di Consiglio O.A.P.P.C.	
---	--

Visto del Presidente dell'Ordine degli A.P.P.C. di