



PG FOD 009/1 rev.1

All'Ufficio Formazione Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nato/a.....il.....

Domiciliato/aCAP.....

Via

Codice fiscale.....n. telefonico.....portatile..... e-mail.....

() laurea specialistica (anche in corso di frequenza)

..... presso l'Università di nell'anno.....

() laurea di I livello (anche in corso di frequenza):

..... presso l'Università di nell'anno.....

() diploma di scuola secondaria

nell'anno.....

CHIEDE

di poter frequentare i laboratori e le strutture dell'Istituto per la seguente motivazione:

- () Tirocinio universitario
- () Tirocinio post universitario (Scuola di specializzazione/Master/Corso perfezionamento)
- () Preparazione tesi di laurea

E' attiva specifica convenzione con l'Istituto?

Si riferimenti.....No

Struttura/ laboratorio di interesse

- Sanità animale – virologia
- Sanità animale – Microbiologia
- Sanità animale – Parassitologia
- Apicoltura
- Laboratorio Latte
- Sicurezza degli alimenti –settore microbiologico: Sicurezza degli alimenti- settore chimico
- Qualità Sicurezza nei luoghi di lavoro Formazione e Comunicazione
- Area amministrativa (specificare settore.....
- Altro.....

Indicare sede dell'Istituto di preferenza

Roma Latina Viterbo Rieti Pisa Firenze Arezzo Siena Grosseto

E' possibile consultare il nostro sito www.izslt.it e il relativa organizzazione Strutture dell'Istituto per individuare aree di interesse e sedi laboratori specifici (es. Attività Apicoltura presente solo a Roma) .

Durata del tirocinio (in ore) Periodo (dettagliare il più possibile).....

Data Firma del richiedente.....



Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

PG FOD 009/1 rev.1

I dati personali sono trattati in conformità al D.Lvo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni e all'art. 13 GDPR 679/16.