

Allegato B - Lettera di accettazione - Tirocini
(redatta su carta intestata dell'Organismo ospitante)

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ il _____ a _____ Prov. _____ Stato _____

Telefono/i _____ Fax _____

E-mail _____

in qualità di legale rappresentante _____

del seguente organismo: _____

con sede in _____ via _____ n. _____

CAP _____ Prov. _____ Stato _____

DICHIARA

a) che il/la Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ Il _____

è ammesso/a a frequentare, presso la propria organizzazione, un tirocinio ai sensi della L. 24 giugno 1997, n. 196, art. 18 e del D.M. 25 marzo 1998, n. 142 (o comunque ai sensi della normativa regionale di riferimento) o, in alternativa, ai sensi della normativa in vigore nel paese di riferimento;

b) che la data di inizio del tirocinio è (gg/mm/aaaa) ____/____/____ e quella di conclusione è (gg/mm/aaaa) ____/____/____ per una durata complessiva di mesi _____;

c) che il tirocinio appartiene ad una delle seguenti aree disciplinari (indicare una sola area disciplinare):

- Ambito scientifico e tecnologico
- Ambito delle Scienze mediche e biomediche
- Ambito delle Scienze naturali
- Ambito delle Scienze sociali
- Ambito artistico e umanistico

i) (da dichiarare soltanto nel caso in cui il soggetto ospitante sia una sede extraregionale di un organismo sardo)

che il tirocinio si svolge completamente al di fuori del territorio regionale, come dimostrato dalla documentazione allegata

Luogo e Data, _____

firma per esteso del legale rappresentante e

timbro dell'organismo ospitante