



Protocollo richiesta (riservato agli uffici)

AL PRESIDE DELLA FACOLTA' DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____ C.a.p. _____

Città _____ Prov. _____ EMail _____

Tel. _____ Matricola N° _____

Iscritto al _____ anno del Corso di laurea in :

Scienze Giuridiche (L14) Scienze Economiche (L33) Scienze Politiche e delle Relazioni Internazionali (L36)

Ciclo Unico di Giurisprudenza (LMG/01)

Magistrale in Scienze dell'Economia (LM56)

CHIEDE

di essere ammesso allo svolgimento dei primi sei mesi del Tirocinio professionale ai fini dell'ammissione all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di consulente del lavoro in concomitanza con la frequenza dell'ultimo anno del Corso di Laurea, alle condizioni previste dalla Convenzione Quadro stipulata fra il MIUR, il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e il Consiglio Nazionale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro (firmata il 24 luglio 2014) così come richiamati dalla Convenzione Esecutiva tra l'Ateneo Marconi e il Consiglio Territoriale dell'Ordine stipulata in attuazione della Convenzione Quadro citata.

ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO – CONSIGLIO PROVINCIALE DI _____

(scelta a cura dello studente tra i Consigli convenzionati con l'Ateneo)

A TAL FINE DICHIARA

- A) di essere iscritto all'ultimo anno di corso e di aver sostenuto tutti gli esami previsti negli anni precedenti;
- B) che nel proprio piano di studio sono previsti almeno 18 CFU nell'area 12 Scienze giuridiche e almeno 12 CFU nell'Area 13 Scienze economiche e statistiche, nell'ambito dei settori scientifico-disciplinari indicati dalle Convenzioni Quadro ed Esecutiva
- C) di essere consapevole che la durata complessiva del Tirocinio Professionale è pari a 18 mesi e che il tirocinante/studente, ammesso alla frequenza dello studio, deve chiedere l'immediata iscrizione al registro dei praticanti tenuto dal competente Consiglio Provinciale dell'Ordine, nel rispetto delle disposizioni di cui al vigente Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro.

luogo e data _____ firma dello studente _____

Riservato agli Uffici (da avvalorare solo in seguito al positivo riscontro dei requisiti curriculari ed amministrativi dello studente)

Visti gli atti di ufficio

Si attesta che: 1) lo studente è iscritto all'ultimo anno di corso ed ha sostenuto tutti gli esami previsti nelle annualità precedenti; 2) il piano degli studi dello studente prevede insegnamenti curriculari che soddisfano il requisito formativo previsto dall'attuale normativa per lo svolgimento del Tirocinio Professionale per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro per i primi sei mesi in concomitanza con l'ultimo anno del percorso di laurea (art.9, comma 6 D.L. 24/01/2012 n.1 convertito in L. 24/03/2012 n.27).

Roma, __/__/____

Firma e Timbro

Il presente modulo, firmato dallo studente, deve pervenire a tirocini@unimarconi.it entro e non oltre il 15 ottobre o il 15 marzo di ogni anno. Il Referente organizzativo dell'Ufficio provvederà, in seguito alla verifica dei requisiti curriculari e delle condizioni previste dalla Convenzione Quadro ed Esecutiva, a trasmettere la richiesta al Referente organizzativo del Consiglio Provinciale dell'Ordine.

Titolare del Trattamento è l'Università degli Studi Guglielmo Marconi Telematica. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali e l'esercizio dei diritti ex art. 7 nell'informativa ex. Art 13 del D.lgs.196/03 disponibile anche sul sito www.unimarconi.it