|  |  |
| --- | --- |
| N.PROT ……. ${sigle}  Da citare nelle risposte  Formazione - Biblioteca - Comunicazione  Tel. +39  Fax: +39  E-mail: |  |
| PEC: | ${place}, ${date} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **${recipient\_intern}** |
|  | E p.c. |  |
|  |  | **${recipient\_promoter}** |
|  |  | **${recipient\_host\_persons}** |

**OGGETTO:**  nulla osta alla richiesta di tirocinio ${internship\_type} dal ${internship\_date\_start} al ${internship\_date\_end}.

A seguito della richiesta in data ${internship\_date\_application}, con la presente si comunica che, acquisito il parere favorevole del Dirigente Responsabile ${internship\_dirigente\_responsabile} e vista la convenzione stipulata con ${promoter\_name} per lo svolgimento di tirocini presso ${host\_name}, con relativo progetto formativo, nulla osta a quanto richiesto in oggetto.

Durante il periodo di frequenza, dal ${internship\_date\_start} al ${internship\_date\_end} la S.V. è autorizzata ad accedere ${internship\_lperson\_location\_area} di questo Istituto.

Si ricorda che la S.V. è tenuta alla riservatezza e al segreto professionale sulle informazioni relative a terzi e sui dati e fatti inerenti questo Istituto comunque acquisiti durante la Sua permanenza nell’Ente.

Si richiama inoltre l’attenzione sulla presa visione e osservanza del Codice di Comportamento dell’Ente, visibile al seguente indirizzo: link doc trasparenza.

Si coglie l’occasione per inviare cordiali saluti.

|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMAZIONE-BIBLIOTECA-COMUNICAZIONE IL ${posizione\_firmatario}  ${firmatario} |

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi del “Codice dell’amministrazione digitale” (D.L.vo n. 82/2005 e s.m.)