

## Ufficio Offerta Formativa e Gestione Studenti

Psicologia e Scienze Cognitive e Centro Mente e Cervello

**CERTIFICAZIONE DI FINE TIROCINIO INTERNO**

# Si dichiara che la/lo studentessa/studente iscritta/o al Corso di laurea in

# matricola ha realizzato presso

nel periodo che va dal al

il tirocinio formativo e diorientamentodaltitolo

 . In qualità di tutor universitario dichiaro che tale esperienza, corrispondente a n. crediti formativi universitari, è **APPROVATA**.

Cognome e Nome del Tutor universitario:

(data) (firma del Tutor universitario)

**La presente certificazione, con l’allegata RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO, dovrà essere consegnata all’Ufficio Offerta Formativa e Gestione Studenti a cura dello Studente.**

I dati personali ivi compresi quelli sensibili, il cui conferimento è obbligatorio per gli adempimenti connessi al presente procedimento, sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196. I dati sono gestiti con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, adottando misure di sicurezza per prevenirne la perdita, gli usi illeciti o non corretti, nonché gli accessi non autorizzati. I dati potranno essere comunicati a terzi solo se necessari al perseguimento dei fini istituzionali dell’Università, quali ad esempio l’inserimento nel mondo del lavoro di laureandi e laureati, nonché il monitoraggio dei loro esiti occupazionali.

Il titolare del trattamento dei dati è l’Università degli Studi di Trento. Il soggetto a cui si riferiscono i dati personali può in qualunque momento esercitare i diritti previsti art. 7 del succitato D. Lgs., rivolgendosi all’Ufficio della Direzione Didattica e Servizi agli Studenti cui sono stati conferiti. Ai sensi del medesimo articolo può inoltre chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco, se trattati in violazione di legge, nonché opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento

**Corso Bettini, 84 – 38068 Rovereto (TN), Italy - Tel. +39 0464/808406**