



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**Scuola di  
Agraria**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

dichiaro

- di aver preso visione di quanto indicato all'art. 10 del "Regolamento generale d'Ateneo per lo svolgimento dei tirocini curriculari e non curriculari" pubblicato sull'Albo Ufficiale (n. 15638), Decreto n. 192964 (1397) anno 2017 e
- che la struttura ospitante

---

*(nome struttura ospitante riportata sul progetto di formazione e orientamento)*

*non è di mia proprietà, di miei conviventi, parenti o affini fino al 4° grado di parentela.*

In fede

Firenze \_\_\_\_\_

---

*(firma)*