

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

(da inviare compilato in stampatello, con logo/timbro e firma all'indirizzo protocollo@unipr.it affinché la richiesta possa essere evasa la stessa dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante e, in caso di sottoscrizione analogica, dovrà essere accompagnata da copia della sua carta di identità)

Il/La azienda/ente/studio.....
con sede legale.....
settore di attività.....
telefono.....
email.....
legale rappresentante.....

RICHIEDE GLI ELENCHI DEI LAUREATI A SCOPO INSERIMENTO NEL MONDO LAVORATIVO

Tipologia di laureati richiesti

A. Area di Formazione¹:

.....
.....
.....

B. Corso di laurea triennale/magistrale²:

.....
.....
.....

C. Laureati a partire da³:

¹ Inserire l'Area di interesse (es. Economica, Giuridica, Sanitaria-Veterinaria, Umanistica, STEM; Chimico-Farmaceutica, Informatica, Food)

² Inserire il Corso specifico di interesse. L'elenco completo dei Corsi attivi presso l'Università di Parma è disponibile al seguente link <https://corsi.unipr.it/it/scegli-il-tuo-corso/triennali-e-ciclo-unico>; <https://www.unipr.it/lauree-magistrali>;

³ Gli elenchi forniti riporteranno i dati di coloro che hanno conseguito il titolo di laurea a decorrere dalla data indicata nella presente richiesta

.....
.....
.....

D. Finalità della richiesta⁴

.....
.....
.....

Sezione da compilare solo se il richiedente è un Agenzia di somministrazione lavoro

L'Agenzia richiedente, ai fini della normativa sulla protezione dei dati personali, dichiara:

di aver aderito

di non aver aderito

al Codice di Condotta APL promosso da Assolavoro e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2024

In ogni caso, con riferimento alla normativa sulla protezione dei dati personali, il richiedente garantisce, sotto la sua esclusiva responsabilità, il pieno rispetto del Reg. UE 2016/679 e D. Lgs. 30/06/03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i. e garantisce altresì che i dati verranno utilizzati **esclusivamente per la finalità sopra indicata**

Luogo e data, _____

Logo/Timbro dell'Azienda/Ente/Studio

e

Firma del Legale rappresentate

Si allega copia del documento d'identità del legale rappresentante
(non necessaria in caso di sottoscrizione digitale della richiesta)

⁴ Specificare motivazioni e modalità dell'inserimento lavorativo, anche eventualmente preceduto da selezione e corsi di formazione purché mirati ad uno specifico successivo inserimento professionale