

Università degli Studi di Firenze – Scuola di Architettura

Corso di laurea in PIANIFICAZIONE DELLA CITTA' DEL TERRITORIO E DEL PAESAGGIO

TIROCINIO

AUTOCERTIFICAZIONE

Il /la sottoscritto/a _____ matricola _____

Dichiara

che il tirocinio sarà svolto c/o _____

il cui titolare/responsabile non ha legami di parentela con il tirocinante.

Firenze, _____

Firma _____