COMUNE DI BELPASSO

Città Metropolitana
1° settore organi Istituzionali de Servizio Sociale
Pec : protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it

MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI TRE TIROCINI POST LAUREAM PRESSO IL COMUNE DI BELPASSO

AL SINDACO DEL COMUNE DI BELPASSO

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO POST LAUREAM PRESSO IL COMUNE DI BELPASSO

Il/La sottoscritto/a _____chiede di essere ammesso/a allo svolgimento di un tirocinio formativo e di orientamento presso il Comune di Belpasso

Allo scopo sotto la propria responsabilità (Artt. 46 e 47 del D.P.R.n.445 del 28.12.2000):

DICHIARO

I.Di essere nato/a _____il _____e risiedere_____via/piazza_____ n.___ (codice fiscale_____);

II. di essere in possesso di cittadinanza_____;

III. di aver conseguito il/i seguente/i titolo/i di studio_____ rilasciato/i dalla scuola/università di _____il_____ _____, con la votazione di_____ _____;

IV. di possedere la seguente qualifica professionale e/o i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento e qualificazione tecnica _____*;

V. di essere iscritto nell'albo o elenco_____ _____tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione_____ di_____;

VI. di appartenere all'ordine professionale_____ ;

VII.aver conseguito un titolo di studio entro e non oltre i dodici mesi precedenti l'avvio del

tirocinio;

VIII.(con eccezione dei soggetti di cui all’art.1 della legge 68/99 e normativa collegata) di essere fisicamente idoneo/a all’attività oggetto di tirocinio;

i. (per i candidati di sesso maschile), di essere nella seguente posizione nei confronti dell’obbligo di leva:_____;

IX. (se straniero/a), di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

k. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e relativi allegati e di essere a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n.445/2000;

X. che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell’art.19 del D.P.R. n.445/2000;

XI. Specifica (se disabile) aver necessità del seguente ausilio_____;

XII. Di essere inoccupati, disoccupati o in mobilità (segnare l'opzione)

XIII. non aver riportato condanne penali e non avere carichi penali pendenti;

DICHIARA

Inoltre, di essere informato/a che ai sensi del D.Lgs N. 196/2003 in materia di adattamento dei dati personali si comunica che le domande e gli allegati curricula inviati dai richiedenti saranno depositati presso il Comune di Belpasso ed i dati ivi contenuti saranno trattati esclusivamente per le finalità del procedimento in oggetto.

INDICA

Infine, quale recapito telefonico, il seguente: _____e, quale indirizzo cui inviare le comunicazioni relative alla presente domanda ilseguente_____

Allega alla presente domanda:

· Curriculum vitae in formato europe datato e sottoscritto

·Copia di documento di identità personale;

F.to.....

(nome e cognome del candidato)