

MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL TIROCINIO FORMATIVO RETRIBUITO DI UN CANDIDATO NEOLAUREATO

AL COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA

PIAZZA CHIGI, N. 2

53027 SAN QUIRICO D'ORCIA

Il/lasottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale n. _____ Recapito telefonico _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, per soli titoli, per l'attivazione del tirocinio formativo retribuito per la realizzazione dei progetti formativi denominato " Progetto cultura" ai sensi della L.R.32/2002 e s.m.i., da svolgersi presso l'Area Amministrativa del Comune di San Quirico d'Orcia.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

1. di possedere laurea in _____ presso _____.

2. di possedere il seguente requisito: la laurea deve essere stata conseguita entro e non oltre 12 mesi precedenti la data di attivazione del tirocinio prevista per 1 luglio 2017

3. di Non aver compiuto il 30esimo anno di età alla data di attivazione del tirocinio.

4. di Essere iscritti nell'Elenco anagrafico dei disoccupati (ovvero vecchie liste di collocamento) ai sensi del D.lgs. 150/2016 e successive modifiche ed integrazioni, alla data di scadenza del presente avviso .

5. di possedere Conoscenze informatiche di Videoscrittura.

6. di avere la residenza o il domicilio in Toscana.

7. di non aver svolto precedenti tirocinii presso enti pubblici nè aziende private che abbiano riguardato le mansioni oggetto del tirocinio previsto nell'avviso.

8. di non aver avuto precedenti esperienze lavorative nel settore di interesse del tirocinio previsto dall'avviso.

9. di non aver avuto precedenti esperienze lavorative o di tirocinio con il soggetto ospitante.

Le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui si tratta dovranno essere inviate al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza: via, numero civico, cap, città):

Data _____ Firma _____

Informativa in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi degli artt. 7 e 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiara inoltre:

- di essere informato/a e di consentire che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici,

nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere a conoscenza che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;

Il mancato conferimento degli stessi non dà luogo all'attivazione del tirocinio con l'Amministrazione Comunale.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI:

CURRICULUM VITAE