

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TIROCINIO PRESSO IL COMUNE DI SAN VINCENZO

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....prov..... il.....
residente in..... Via/Piazza.....n.....
cap..... tel.....
codice fiscale.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di avviso pubblico per l'attivazione di tirocini presso il Comune di San Vincenzo che vede come soggetto promotore il Centro per l'Impiego di Piombino – Provincia di Livorno :

per il progetto formativo proposto dall'Ufficio

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni anche penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ex artt. 75 e 76, D.P.R. 445/2000, quanto segue:

(barrare le caselle/riempire gli spazi lasciati in bianco; in caso di mancata compilazione, verrà considerato requisito non posseduto o indicazione non fornita).

di essere cittadino italiano (oppure _____);

di avere i requisiti oggettivi e soggettivi per l'assunzione nel pubblico impiego di non

☐ aver riportato condanne penali né aver procedimenti penali in corso

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio prescritto dal bando:

☐ _____
conseguito il _____ con voto _____ / _____

☐ presso _____

(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento che ne attesti l'equipollenza al titolo rilasciato dagli istituti italiani)

N.B. I cittadini stranieri devono altresì dichiarare:

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza di

☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana

☐ di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura;

CHIEDE

Che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata all'indirizzo sotto indicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive. Al riguardo riconosce che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatti terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Indirizzo _____

_____ cap _____

tel _____ cell _____

e.mail per eventuale comunicazione _____

Luogo e data

Il/La Dichiarante

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità. Allegare curriculum redatto secondo il fac-simile allegato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

di possedere i seguenti **titoli di studio** (*specificare denominazione, data di conseguimento votazione, ente che lo ha rilasciato*):

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

Luogo e data

Il/La Dichiarante