

AL SINDACO
DEL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO PER IL PROGETTO "LAVORARE E CRESCERE NELLE ISTITUZIONI ANNO 2019" PRESSO IL COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA

Il sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a allo svolgimento del tirocinio per il progetto "Lavorare e crescere nelle istituzioni anno 2019" presso il Comune di Santo Stefano Quisquina nell'ufficio _____

Per le motivazioni e gli obiettivi di seguito riportati _____

Allo scopo sotto la propria responsabilità (art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

A. Di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a _____ via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

B. Di essere in possesso di cittadinanza _____

C. Di frequentare la classe _____ dell'Istituto _____

D. Di aver conseguito il seguente titolo di studio _____

E. Di essere iscritto al _____ dell'Anno Accademico _____ presso l'università _____

F. Di possedere la seguente qualifica professionale e/o i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento e qualifica tecnica _____

G. (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;

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

I. 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;

J. Che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;

K. Di assumersi eventuali responsabilità ad esonerare l'ente per qualsiasi responsabilità e per qualsiasi danno dovesse subire la propria persona o arrecare a terzi nello svolgimento delle attività:

L. (se disabile) di aver necessità del seguente ausilio _____

DICHIARA

Inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità inerenti la gestione del rapporto di tirocinio eventualmente istituiti.

INDICA

Infine, il proprio recapito telefonico _____ e indirizzo e-mail

Allega alla presente domanda:

1. copia di documento di identità in corso di validità.

Santo Stefano Quisquina, lì _____

Firma _____

IN CASO DI SOGGETTI MINORENNI
(sezione che deve compilare il genitore)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ genitore dell'alunno/a _____

iscritto e frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a, nell'ambito del progetto "Lavorare e crescere nelle Istituzioni anno 2019" a recarsi presso la sede Comunale di Via Roma 142, nei periodi che saranno definiti in base alle esigenze comunali, per lo svolgimento del tirocinio per il progetto "Lavorare e crescere nelle Istituzioni anno 2019"

Inoltre, il sottoscritto dichiara di assumersi eventuali responsabilità ad esonerare l'Ente per qualsiasi responsabilità e per qualsiasi danno dovesse subire il/la proprio/a figlio/a, o arrecare a terzi nello svolgimento delle attività.

Data _____

Firma per autorizzazione dei genitori dello studente _____