

Fac simile di domanda da redigersi su carta semplice

ALL'UNIONE COMUNI GARFAGNANA
VIA VITTORIO EMANUELE II, n. 9
55032 CASTELNUOVO DI GARFAGNANA (LU)

OGGETTO: SELEZIONE AI FINI DELL'ATTIVAZIONE DI UN TIROCINIO FORMATIVO NON CURRICULARE, PRESSO L'UNIONE COMUNI GARFAGNANA NELL'AMBITO DEI PROGETTI REGIONALI 'GIOVANI SÌ'.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 46 e 47 DPR n.445/2000 del soggetto richiedente

Il/La sottoscritto/a _____,

codice fiscale _____ chiede di partecipare alla selezione pubblica per l'attivazione di n. 1 tirocinio formativo non curriculare presso l'Unione Comuni Garfagnana nell'ambito dei Progetti regionali "Giovani sì" di cui all'avviso pubblico – nota prot. n. _____ del _____ - Reg. Albo pretorio online n. _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale:

1. di essere nat_ a _____ il _____;

2. di essere residente, alla data di pubblicazione del bando, nel Comune componente l'Unione Comuni Garfagnana di:

_____ via _____ n. _____;

3. di avere un'età non superiore a 30 anni (non compiuti alla data di pubblicazione del bando)

4. di possedere la cittadinanza italiana;

oppure:

- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea nei limiti e con le modalità indicate dall'art. 38 del D.Lgs 165/2001 - (indicare) _____;

5. di essere inoccupato e/o disoccupato;

6. di essere iscritto /a alle liste del Centro per l'impiego di _____;

7. di non aver avuto o non avere in corso rapporti di lavoro, di collaborazione retribuita a qualunque titolo o tirocinio non curriculare con l'Unione Comuni Garfagnana ed i Comuni componenti;

8. di essere in possesso del diploma di scuola superiore, conseguito presso _____ - _____, in data _____ con votazione di _____;

9. di essere in possesso del diploma di laurea in _____ (vecchio ordinamento/triennale/specialistica/magistrale)-indicare: _____ con votazione di _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____;

10. di avere i seguenti recapiti:

telefono: _____

e - mail _____

A tale indirizzo l'Amministrazione recapiterà tutte le comunicazioni relative alla presente selezione;

11. allega:

- copia del curriculum vitae datato e sottoscritto – formato europeo;
- Fotocopia del documento d'identità;

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a:

- a. non svolgere durante tutta la durata del tirocinio un'esperienza mediante qualunque altro strumento di inserimento lavorativo, né una qualunque attività lavorativa;
- b. comunicare immediatamente qualunque variazione delle informazioni contenute nel presente modulo, nonché qualunque fatto ostativo al proseguimento del tirocinio e l'eventuale rinuncia al tirocinio stesso.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e del Regolamento europeo 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritta/a, infine, esprime il proprio consenso alla pubblicazione on line degli esiti della selezione.

Luogo _____ Data _____

In fede

(firma per esteso e leggibile del/la candidato/a)