AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO DI STAFF-GABINETTO DEL SINDACO

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO PRESSO IL COMUNE DI ASCOLI PICENO (Delibera di Giunta Comunale n.175 del 27.09.2012)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a allo svolgimento di un tirocinio formativo e di orientamento presso il Comune di Ascoli Piceno.

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

DICHIARA

- a) Di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a _____ via/piazza _____ n. _____
- b) (codice fiscale _____);
- c) Di essere in possesso della cittadinanza _____;
- d) Di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ con la votazione di _____;
- e) Di possedere la seguente qualifica professionale e/o i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione: _____;
- f) Settore comunale nel quale rientra la tipologia di attività che sarà oggetto di progetto formativo del tirocinante: (mettere una crocetta sulla casella interessata)
- Affari generali
 - Lavori pubblici
 - Urbanistica
 - Edilizia e commercio
 - Servizi Demografici
 - Polizia municipale
 - Finanze e tributi
 - Servizi sociali - Tipografia
 - Servizi educativi e scolastici
 - Avvocatura
 - Altro _____

DICHIARA

inoltre, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati 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 istituito.

INDICA

Il seguente recapito telefonico ed indirizzo e mail _____ ed il seguente indirizzo civico _____

Si allegata copia del documento di identità personale.

DATA E FIRMA