*“ALLEGATO 2”*

Al Comune di Pattada

Via Roma, n. 10

C.A.P 07016 .Pattada( SS)

- PEC [**protocollo.pattada@pec.comunas.it**](mailto:protocollo.pattada@pec.comunas.it)

Domanda per tirociniodi inserimento o reinserimento retribuito presso il Comune di Pattada – Area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a:

Cognome……………………………………...…..…… Nome ………………………………………

Visto l’avviso pubblico Prot: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per prestare tirocinio presso codesto Ente nell’area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a: ………………………………………… Stato: …………………………………

il………………………….. di possedere la cittadinanza dello Stato……………………………….

Cod. Fisc. ……………………………. e di essere residente a …….………….………… Prov……..

in via……………………………………………………….……… n…… cap……….

Telefono.......……....………….. indirizzo e-mail …………………………………………………….

A) di essere (*barrare la voce che interessa*):

* cittadino italiano
* cittadino degli altri Paesi dell’Unione europea;

B) Di possedere il seguente titolo di studio …………………………………………………………

• conseguito in Italia presso ………………………………………….………il…………..……..

• conseguito all’estero, riconosciuto in Italia con provvedimento adottato da .……………….………………………………………………………………..il…………………

C) Non aver effettuato precedenti tirocini retribuiti presso il Comune di PATTADA né avervi svolto attività lavorativa con qualunque tipologia contrattuale.

D) Essere iscritti nell’elenco anagrafico dei disoccupati (ovvero vecchie liste di collocamento) ai sensi del D.lgs. 181/2000 e successive modifiche ed integrazioni, alla data di scadenza del presente avviso.

Allegati:

Curriculum vitae

Documento identità

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI

(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune …………..……………………………………. Prov. ………… Cap. ……………………..

Via ………………………………………………………………………………… N. ……………..

Tel.……………………………………………. e-mail …………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA