

	Amministrazione destinataria Comune di Pieve Emanuele Ufficio destinatario Ufficio Risorse Umane	
---	---	--

Domanda individuale di attivazione di stage o tirocinio

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

l'attivazione di stage o tirocinio

<input type="radio"/>	curriculare
<input type="radio"/>	extracurriculare

con le seguenti caratteristiche	
Giorno iniziale	Giorno finale
Collocazione presso settore/servizio	Ore settimanali
Contenuti dello stage o tirocinio	
<input type="radio"/>	i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità del Comune
<input type="radio"/>	i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato oggetto di provvedimenti di destituzione o dispensa presso la Pubblica Amministrazione
- di non avere rapporti di lavoro con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale
- di avere il seguente rapporto di lavoro in corso con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale

Descrizione rapporto con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale

--

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	bozza della convenzione e del progetto formativo <i>(da allegare se i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti dal richiedente)</i>
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pieve Emanuele

Luogo

Data

Il dichiarante