

Domanda partecipazione avviso pubblico formazione graduatoria per attivazione tirocini post-lauream – bando 01/2020

___ sottoscritt___ (cognome) _____ (nome) _____
nat___ il _____ a _____ in provincia di _____,
codice fiscale _____, cittadinanza _____,
residente a _____ in provincia di _____,
CAP _____, presso (via, piazza, ecc.) _____ N. _____
telefono _____, email _____,
posta elettronica certificata (PEC) _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico in oggetto finalizzato alla formazione di una graduatoria per l'attivazione di eventuali tirocini semestrali post-lauream nel corso del 2020;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nell'ipotesi di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere:

(Contrassegnare tutte le caselle corrispondenti se in possesso dei requisiti)

- A) di aver conseguito il seguente titolo di studio universitario (il titolo, a pena di esclusione, deve essere ricompreso tra quelli previsti dall'articolo 1 del bando e deve essere stato conseguito a partire dal **01/01/2019**):
denominazione: _____;
classe: _____; votazione: _____; data conseguimento: _____;
università/dipartimento: _____;
- B) di non aver svolto in passato un altro tirocinio presso il Comune di Sestu;
- C) di non aver già prestato attività lavorativa con un contratto di lavoro subordinato o altra attività lavorativa a qualunque titolo presso il Comune di Sestu;
- D) di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- E) di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nel bando in oggetto;
- F) di autorizzare il Comune di Sestu al trattamento dei propri dati per le finalità connesse allo svolgimento della procedura in oggetto;
- G) di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla procedura, ad eccezione di quelle per le quali l'avviso preveda esclusivamente la pubblicazione nel sito web

dell'Amministrazione:

(contrassegnare alternativamente una delle caselle; è preferibile l'opzione posta elettronica certificata - PEC)

- all'indirizzo di residenza sopra dichiarato;
- presso il seguente recapito: _____;
- tramite PEC, all'indirizzo: _____.

Allega alla presente copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data _____

Firma per esteso
