



COMUNE DI DECIMOMANNU

Città Metropolitana di Cagliari
Piazza Municipio 1 – 09033 Decimomannu
C.F. 80013450921 – P.I. 01419800923

Posta Elettronica Certificata (PEC): protocollo@pec.comune.decimomannu.ca.it
Sito Istituzionale: www.comune.decimomannu.ca.it

1° Settore

e-mail responsabile: dgarau@comune.decimomannu.ca.it
tel. 070/9667031

Allegato 1

**Comune di Decimomannu
1° Settore – Servizi alla persona
Piazza Municipio, 1
09033 Decimomannu**

Oggetto: "Avvio di tirocini nel Comune di Decimomannu"- Disponibilità ad accogliere tirocinanti

Il/La sottoscritto/a....., in qualità di .. della Ditta
Con sede invia/loc.....
Iscritta alla CCIAA di.....al n.....,
C.F.....P.I.....
n. telefono.....cellulare.....
e mail.....
Pec.....
in riferimento all'avviso di cui alla determinazione n.1863 del 7.12.2018 relativo ai "Tirocini formativi" da attivarsi a cura del Comune di Decimomannu,

DICHIARA

di voler ospitare n.____ tirocini formativi per i seguenti profili professionali_____

-che l'organico aziendale si compone delle seguenti unità:

1. Personale a tempo indeterminato n._____
2. Personale a tempo determinato n._____
3. Stage formativi in corso n._____
4. Altro n._____

di conoscere ed accettare incondizionatamente le clausole contenute nel suddetto Avviso.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

I dati acquisiti e raccolti nell'ambito del procedimento saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 (GDPR);

I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza

Il sottoscritto _____ da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

DATA _____

FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE