

1° TIROCINO

AL **COMUNE DI DECIMOMANNU**
Settore I
Piazza Municipio 1
09033 – DECIMOMANNU(CA)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI DI *DI N.1 TIROCINIO FORMATIVO CON L'ASPAL, DI INSERIMENTO E/O REINSERIMENTO AL LAVORO FINALIZZATO A PERCORSI DI INSERIMENTO E/O REINSERIMENTO NEL MONDO DEL LAVORO.*

 1_ sottoscritt _____
tel. ___/____ - indirizzo mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per titoli per n. 1 tirocinio formativo e di orientamento ai sensi della Legge 196/1997 e successive modifiche ed integrazioni da inserire nel Comune di Decimomannu.

A tal fine, dichiara, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 D.P.R 28.12.2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 19, 38, 46 e 47 del citato decreto, quanto segue:

- di essere nato a _____ (Prov. di _____) il _____ ;
- di essere residente a _____ Prov. di _____
c.a.p. _____ in via/piazza/loc. _____ n° _____ ;
- il proprio recapito tel. ___/_____ ed indirizzo *mail* _____ ;

Di possedere i seguenti requisiti

- avere la maggiore età;
- Non avere più di 35 anni di età;
- essere disoccupati ai sensi del D. lgs. 150/2015;
- avere reso la Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID);
- aver sottoscritto il Patto di servizio personalizzato presso il Centro per l'Impiego di competenza
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

- conseguito presso l'Istituto _____
nell'anno _____ con votazione pari a _____ ;
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

- di trovarsi nella condizione di portatore di handicap e di necessitare dei seguenti ausili

_____ ;

- di volere ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura selettiva al seguente indirizzo (completo di codice di avviamento postale):

(indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Si allega (*barrare con una crocetta*):

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

(*Luogo e data*)

(*firma*)

N.B. La domanda deve essere redatta sul presente modulo a macchina o in stampatello al fine di giungere ad una più sicura interpretazione dei dati inseriti e cancellando ciò che non interessa.