

**COMUNE DI CIVITAVECCHIA / SERVIZIO LL.PP. E OPERE INFRASTRUTTURALI****OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE PRESSO IL SERVIZIO LAVORI PUBBLICI E OPERE INFRASTRUTTURALI DEL COMUNE DI CIVITAVECCHIA**

Il/La sottoscrittola \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a allo svolgimento di un tirocinio formativo curriculare presso il Comune di Civitavecchia, Servizio Lavori Pubblici e Opere Infrastrutturali in risposta all'avviso pubblico approvato con D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Allo scopo, sotto la propria responsabilità (Artt. 46 e 47 del D.P.R.n.445del 28.12.2000):

**DICHIARA**

a. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ (codice fiscale \_\_\_\_\_);

b. di essere in possesso di cittadinanza \_\_\_\_\_;

c. di aver conseguito il/i seguente/i titolo/i di studio rilasciato/i dalla università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_;

d. di possedere la seguente qualifica professionale e i seguenti titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento e qualificazione tecnica \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

e. di essere iscritto nell'albo

\_\_\_\_\_ \* ;

f. di appartenere all'ordine professionale

\_\_\_\_\_ \* ;

g. (altro)\*

h. (con eccezione dei soggetti di cui all'art.1 della legge 68/99 e normativa collegata) di essere fisicamente idoneo/a all'attività oggetto di tirocinio;

i. (per i candidati di sesso maschile), di essere nella seguente posizione nei confronti dell'obbligo di leva: \_\_\_\_\_;

j. (se straniero/a)\*\* , di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

k. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e relativi allegati e di essere a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000;

l. che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art.19 del D.P.R. n. 445/2000;

m. Specifica (se disabile) di avere necessità del seguente ausilio:

\_\_\_\_\_.

## DICHIARA

Inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per le finalità inerenti la gestione del rapporto di tirocinio eventualmente istituito.

## INDICA

Infine, quale recapito telefonico, il seguente: \_\_\_\_\_  
e, quale indirizzo cui inviare le comunicazioni relative alla presente domanda il seguente:

\_\_\_\_\_.

Allega alla presente domanda:

- o Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto
- o copia di documento di identità personale;
- o \*\*\*

Con osservanza

*Civitavecchia, lì*

## Firma del richiedente

\* Rendere le dichiarazioni che è possibile rilasciare.

*(non autenticata)*

\*\* Le dichiarazioni rese da un cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea saranno utilizzate nei limiti descritti all'art.3 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000.

\*\*\* E' facoltà del richiedente allegare i titoli.