

**OGGETTO: Richiesta di Praticantato per Geometri.**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ il

residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.za  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice fiscale

telefono (fisso e/o cellulare) n. \_\_\_\_\_

**e- mail** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

indirizzo PEC (posta certificata - se posseduta)  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Diplomato/a nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso l'Istituto \_\_\_\_\_

ubicato in \_\_\_\_\_

conseguendo il diploma di maturità tecnica per geometri con la votazione di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di effettuare il praticantato per geometri presso codesto Comune - Servizio Sviluppo Economico SUEAP e Tutela dell'Ambiente

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR N°445/2000:

- di non aver riportato condanne e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano ai sensi di legge la costituzione del rapporto di praticantato.
- di essere disponibile a svolgere il praticantato con un impegno orario di 30 ore settimanali, pena la risoluzione della convenzione che verrà stipulata con questo ente.
- di essere iscritto/-a (o che provvederà a farlo) nel registro dei praticanti presso il Collegio dei Geometri della Provincia di Prato.
- di avere a propria disposizione un personal computer/laptop e

connessione internet veloce per lo svolgimento del praticantato in modalità remota (tali strumenti sono requisito essenziale e non verranno forniti dall'Amministrazione)

Chiede di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti la selezione al seguente indirizzo: Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono (fisso e cellulare) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ **(compilare solo se contenente notizie diverse dalla residenza)**

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

**Per la regolarità della presente dichiarazione occorre allegare ad essa fotocopia del documento d'identità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*I dati di cui al presente procedimento saranno trattati dal personale e da collaboratori del Comune di Prato espressamente nominati come responsabili o sub responsabili del trattamento. Per il raggiungimento delle finalità cui è preposto il trattamento i dati potranno poi essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:*

- Enti e Pubbliche amministrazioni per gli adempimenti di competenza;
- Società esterne e professionisti che svolgono servizi collegati al presente trattamento per conto del Comune di Prato.

*In caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto della vigente normativa, i dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. controinteressati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti).*

*Nei casi previsti dalla normativa i dati potranno, altresì, essere diffusi sul sito istituzionale del Comune di Prato nella misura strettamente necessaria a garantire la trasparenza nella gestione dei procedimenti collegati al presente trattamento.*

*E' diritto degli interessati chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Reg. UE 2016/679). L'apposita istanza può essere presentata per scritto a mezzo posta elettronica, posta elettronica certificata, lettera raccomandata a/r.*

*Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.*

*Il Responsabile per la protezione dati del Comune di Prato è contattabile ai seguenti recapiti: tel. 0574.18361 – [rpdc@comune.prato.it](mailto:rpdc@comune.prato.it) – [comune.prato@postacert.toscana.it](mailto:comune.prato@postacert.toscana.it)*