

"ALLEGATO 1"

Al Comune di Monasterolo di
Savigliano
Piazza Castello n. 6
12030 MONASTEROLO DI SAVIGLIANO
(CN)

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO DI TIROCINIO FORMATIVO E DI
ORIENTAMENTO AL LAVORO NEI SETTORI DEL WELFARE, DELLA CULTURA E
DELL'ISTRUZIONE ANNO 2020 DENOMINATO "OCCUPIAMOCI"**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio al Progetto di tirocinio formativo e di orientamento al lavoro denominato "OCCUPIAMOCI anno 2020" presso codesto Ente,

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere nato/a a: _____ Prov _____ Stato: _____

il _____, di possedere la cittadinanza _____

Cod. Fisc.: _____

e di essere residente a _____ (Prov.: _____)

in via _____ n. _____, cap: _____

Tel.: _____, indirizzo e-mail: _____

Stato civile: _____

di:

- essere residente nel Comune di Monasterolo di Savigliano da almeno un anno;
- essere disoccupato/studente, iscritto al Centro per l'Impiego di Savigliano – Fossano;
- avere buona conoscenza dell'uso del computer(pacchetti office);
- essere in possesso di idoneità fisica, con riferimento allo specifico settore d'impiego per cui si intende concorrere;
- non aver riportato condanna, anche non definitiva, alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto, trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti, ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici o di criminalità organizzata;
- essere in possesso di idoneità fisica con riferimento allo specifico settore d'impiego per cui si intende concorrere;

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Ente per l'assegnazione di operatore nel progetto stesso;
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR 679/19

Data: _____

Firma: _____

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI
(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune: _____ (Prov.: _____), cap: _____

Via: _____, n. _____

Tel. _____, e-mail: _____

N.B: allegare documento di identità in corso di validità.