

DOMANDA PER L'EFFETTUAZIONE DI UN TIROCINIO

(riservata agli studenti delle scuole secondarie di secondo grado che hanno compiuto il 16. anno di età e hanno frequentato almeno la terza classe della scuola superiore o completato la formazione da non più di 12 mesi)

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE			
COGNOME		NOME	
data di nascita	luogo di nascita	Codice fiscale	
RESIDENZA			
CAP	comune	indirizzo	Numero cellulare

Il/La sottoscritto/a chiede all'Amministrazione Comunale che le comunicazioni inerenti il tirocinio gli/le vengano trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica:

indirizzo pec: _____ oppure

*indirizzo mail: _____

*(Il/La sottoscritto/a dichiara, tramite la firma in calce, di voler ricevere dall'Amministrazione Comunale le comunicazioni inerenti il tirocinio con piena validità giuridica al sopra indicato indirizzo di posta elettronica.

Consapevole sia di quanto disposto dall'art. 495 del codice penale in caso di dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace (art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), chiede di essere ammesso/a all'effettuazione di un tirocinio ed a tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara quanto segue:

- di essere cittadino/a italiano/a o dell'Unione Europea
- di non essere cittadino/a italiano/a o dell'UE ma di rientrare in uno dei casi previsti dall'art. 7 della legge 06.08.2013 n. 97 "Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione Europea - Legge europea 2013"
- di aver frequentato almeno la terza classe della scuola superiore o completato la formazione da non più di 12 mesi (**allegare fotocopia dell' ultima pagella o del diploma**)

Denominazione scuola attualmente frequentata (compilare solo nel caso in cui la formazione non sia già conclusa):

Nome Istituto _____

Indirizzo _____

Classe attualmente frequentata: quarta quinta

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disponibile ad effettuare il tirocinio estivo a decorrere

dal _____ fino al _____
(minimo 4 settimane consecutive)

tempo parziale (3,48 ore al giorno) tempo pieno (7,36 al giorno)

Data _____

Firma del/della richiedente

**Firma di un genitore o di chi esercita la
potestà genitoriale**

IMPORTANTE:

La domanda deve essere inviata esclusivamente tramite posta elettronica o posta elettronica certificata, allegando una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, pena esclusione dalla graduatoria.

In caso di minorenni deve essere allegata obbligatoriamente anche la fotocopia leggibile di un documento di identità da chi esercita la potestà genitoriale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 d.d. 27 aprile 2016 (GDPR), su supporto cartaceo presso l'Ufficio Personale o sul sito del Comune di Bolzano www.comune.bolzano.it

Firma del/della richiedente

**Firma di un genitore o di chi esercita la
potestà genitoriale**