

 <p>Historische prototypische Formular ausgearbeitet von der</p> <p>Comune di Bolzano Stadtgemeinde Bozen</p>	<p>1.0 Ripartizione Affari Generali e Personale 1.1. Ufficio Personale</p>
---	--

## **DOMANDA PER L'EFFETTUAZIONE DI UN TIROCINIO**

**(riservata a studenti universitari e a neolaureati)**

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"

**STUDENTI UNIVERSITARI:**

Area disciplinare	>>>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Area amministrativa</li><li>○ Area tecnica</li><li>○ Area umanistica</li><li>○ Area scientifica</li><li>○ Interpretazione e Traduzione</li><li>○ Area Informatica</li></ul>
Laurea triennale	Anno di immatricolazione  _____	Classe di laurea _____ Denominazione corso _____ _____ Facoltà _____ Voto _____
<input type="checkbox"/> Laurea magistrale (D.M. 207/04)  <input type="checkbox"/> Laurea specialistica (D.M. 509/99)  <input type="checkbox"/> Laurea a ciclo unico	Anno di immatricolazione  _____	Classe di laurea: LM _____ o LS _____ Denominazione corso _____ _____ Facoltà _____
Elenco degli esami sostenuti con relativa votazione e CFU ottenuti	>>>	(allegare certificato universitario ed elencare solo gli esami non ancora registrati sul libretto universitario)

**NEOLAUREATI:** **Laurea triennale** **Laurea magistrale**

Area disciplinare	>>>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Area amministrativa</li> <li>○ Area tecnica</li> <li>○ Area umanistica</li> <li>○ Area scientifica</li> <li>○ Interpretazione e Traduzione</li> <li>○ Area Informatica</li> </ul>
Facoltà	>>>	
Classe di laurea	>>>	LM _____ LS _____
Denominazione corso	>>>	_____
Data di conseguimento della laurea	>>>	___ / ___ / _____
Voto	>>>	

**DOTTORATO DI RICERCA:**

Anno di immatricolazione	>>>	
Ambito del dottorato	>>>	
Data di conseguimento del dottorato di ricerca	>>>	___ / ___ / _____

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del/della richiedente** \_\_\_\_\_

**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.

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](http://www.comune.bolzano.it)

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del/della richiedente** \_\_\_\_\_