

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del soggetto richiedente
– artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000 –

Al Comune di Ittiri
Via San Francesco n. 1
07044 Ittiri (SS)
pec protocollo@pec.comune.ittiri.ss.it

**CANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' DI
TIROCINIO FORMATIVO PRESSO IL COMUNE DI ITTIRI**

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita (formato xx/xx/xxxx)		Sesso	Luogo di nascita (Città/Provincia/Stato Estero)	Cittadinanza	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Numero civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recapiti					
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CHIEDE

di partecipare alla procedura per la selezione di candidati per la realizzazione di un Tirocinio formativo di inserimento e/o reinserimento lavorativo retribuito presso il Comune di Ittiri (SS).

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 48 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Titolo di studio		
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del seguente titolo di studio	
	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Titolo equipollente: <input type="text"/>	
	Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione	
	<input type="text"/>	
Conseguito presso	Votazione	Anno di conseguimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> allega certificazione di equipollenza o equivalenza rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge		

Requisiti generali	
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino italiano
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea (o suo familiare non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino di paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria, in possesso dei requisiti previsti dalla legge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
<input type="radio"/>	di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di <input type="text"/>
<input type="radio"/>	di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun comune per le seguenti motivazioni <small>(max 200 caratteri)</small> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	l'inesistenza a suo carico di condanne o di stato di interdizione o provvedimenti di prevenzione o di altre misure che escludano, secondo le leggi vigenti, l'accesso ai pubblici impieghi;
<input type="checkbox"/>	di aver subito le seguenti condanne penali (<i>dichiarare le condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale e i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura</i>): <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	di non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
<input type="checkbox"/>	di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del DPR 3/1957
<input type="checkbox"/>	di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare (per i nati entro il 31/12/1985)
<input type="checkbox"/>	di essere nella condizione di inoccupato o di disoccupato iscritto presso il centro per l'Impiego di <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere
<input type="checkbox"/>	di non aver svolto altri tirocini formativi presso il Comune di Ittiri
<input type="checkbox"/>	di non aver già svolto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazione di servizi) presso il Comune di Ittiri per le stesse mansioni, negli ultimi due anni
<input type="checkbox"/>	di non aver già svolto un tirocinio per lo stesso profilo professionale
<input type="checkbox"/>	la fotocopia del documento di identità allegato è conforme all'originale

DICHIARA INOLTRE

Di impegnarsi	
<input type="checkbox"/>	a non svolgere, durante la durata del tirocinio, un'esperienza mediante qualunque altro strumento di inserimento lavorativo, né una qualunque attività lavorativa

a comunicare immediatamente qualunque variazione delle informazioni contenute nel presente modulo, nonché qualunque fatto ostativo all'avvio e/o al proseguimento del tirocinio e l'eventuale rinuncia al tirocinio stesso

Ulteriori dichiarazioni

di essere consapevole che tutte le comunicazioni relative al presente Avviso saranno pubblicate all'Albo pretorio e nella sezione Amministrazione Trasparente-Bandi di concorso del sito web del Comune di Ittiri (www.comune.ittiri.ss.it) con valore di notifica a tutti gli effetti di legge

di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dall'Avviso della selezione in oggetto

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

di aver preso visione, letto e compreso, l'informativa relativa al trattamento dei dati personali allegata all'Avviso della selezione in oggetto.

Chiede che le eventuali comunicazioni relative alla presente procedura vengano inviate ai seguenti recapiti:

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Cap
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Eventuali annotazioni (max 400 caratteri)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il Dichiarante