**Al Comune di Sant’Angelo Lodigiano**

**Piazza Mons. N. De Martino, 10  
26866 - Sant' Angelo Lodigiano (LO)**

[politichesociali@comune.santangelolodigiano.lo.it](mailto:politichesociali@comune.santangelolodigiano.lo.it)

**RICHIESTA SVOLGIMENTO DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO RIVOLTO A GIOVANI TRA I 18 E I 29 ANNI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 DPR n. 445/2000).

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per lo svolgimento di tirocinio formativo e di orientamento.

**A tal fine dichiara ai sensi dell’art. 46 DPR 445/2000:**

a) di essere nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

b) codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di avere la residenza anagrafica in CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) che le eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) di essere cittadino/a di uno Stato membro dell’Unione Europea o, se cittadino/a extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g) di non avere subito condanne penali, passate in giudicato, per un periodo superiore a 5 anni

h) di godere dei diritti civili

i) di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione

l) di essere disponibile a svolgere il tirocinio formativo e di orientamento secondo le indicazioni fornite da

Servizio Inserimento Lavorativo – Ufficio di Piano – Ambito di Lodi

m) di essere consapevole e di accettare che il tirocinio formativo e di orientamento avrà luogo presso una sede individuata dal SIL di Lodi

n) di accettare che la presenza (orario di arrivo, di uscita, ecc) dovrà risultare da appositi fogli di presenza, annotati e sottoscritti di volta in volta

o) di accettare che il tirocinio si svolgerà per un periodo di tre mesi consecutivi, non rinnovabili, per 30 ore settimanali nel periodo tra dicembre 2020 e dicembre 2021

p) di impegnarsi nello svolgimento delle attività e a rispettare tutte le norme di imparzialità, di etica professionale e morale

q) di conoscere ed approvare che la partecipazione al tirocinio, finalizzata esclusivamente all’espletamento di un periodo di tirocinio pratico formativo, non darà luogo alla costituzione di alcun diritto o aspettativa di nessun genere in favore del tirocinante nei confronti dell’Amministrazione

r) di avere conseguito il seguente titolo di studio:

Diploma di scuola secondaria di I grado

Attestato scuola professionale

Diploma scuola secondaria di II grado

Laurea

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Con la firma in calce, il/la sottoscritto/a presto/a il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Sant’Angelo Lodigiano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_