



MODULO DI DOMANDA

TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ prov. (____) il ____/____/____,
residente a _____ prov. (____) in Via _____ n. _____, CAP _____
domiciliat_ a Cagliari in Via _____ n. _____, CAP _____
Telefono _____, Cellulare _____, e-mail _____
CF _____,
Titolo di Studio _____.

consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- di essere disoccupat_ o inoccupat_
- di essere residente nel Comune di _____
- di essere domiciliat_ nel Comune di Cagliari
- di avere un'età compresa tra i 18 e i 30 anni

- o di essere iscritto negli elenchi della L. 68/99

Dichiara inoltre

- di essere immediatamente disponibile all'attivazione del tirocinio;
- di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico.

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta dal Comune di Cagliari – Assessorato alle Politiche Giovanili – per l'attivazione di 20 tirocini (barrare il settore d'interesse):

- Servizi Turistici e organizzazione di eventi
- Arti e Mestieri
- Nuove Tecnologie e Servizi Informatici
- Terzo Settore

Si allega alla presente domanda (pena esclusione):

- curriculum vitae datato e firmato
- fotocopia del documento di identità del dichiarante

Data

Firma

Il/La sottoscritt_ _____, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Dlgs n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Firma
