

Domanda di partecipazione alla selezione di n° 39 tirocini di Inserimento/Reinserimento al lavoro

Spett.le Comune di Isili
 Piazza San Giuseppe 6, 08033 Isili (Ca)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
 Codice fiscale _____ nato/a _____ il _____
 cittadinanza _____ residente a _____ prov _____,
 via _____ n° _____ C.A.P _____ telefono _____
 cellulare _____ e-mail _____;

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione di cui al sopra citato avviso pubblico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

-Di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione, certificato secondo la normativa vigente;
 -Di non aver riportato condanne penali definitive e di non avere procedimenti penali pendenti;
 -Di aver conseguito il seguente titolo di studio (barrare esclusivamente la casella relativa al titolo maggiore conseguito):

- Diploma di scuola media superiore conseguito in data ____/____/____ con votazione ____/____;
- Laurea triennale conseguita in data ____/____/____ con votazione ____/____;
- Laurea specialistica conseguita in data ____/____/____ con votazione ____/____;
- Laurea vecchio ordinamento conseguita in data ____/____/____ con votazione ____/____;

-Di essere iscritto al Centro Servizi per il Lavoro di Isili dal ____/____/____;
 -Di aver preso visione ed di accettare tutte le disposizioni previste nell'avviso pubblico;
 -Di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 196/03.

Si allega alla presente:

- Fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Scheda anagrafica di iscrizione al Centro Servizi per il Lavoro di Isili;
- Curriculum vitae in formato europeo autocertificato ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;
- Dichiarazione dell'Azienda Pubblica o Privata di disponibilità ad ospitare i tirocini di inserimento/reinserimento.

_____, Li, _____

Firma