

**Oggetto: domanda di attivazione tirocinio formativo anno 2010**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a svolgere un tirocinio formativo presso il Comune di Milis nell'anno 2010 e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere in possesso del titolo di studio come, come di seguito specificato:

- titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

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

c) di essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_

d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ( ovvero il motivo della non iscrizione o cancellazione dalle liste)

e) Di allegare copia del documento di riconoscimento

f) Allega, inoltre, alla presente:

- i documenti relativi ai titoli, in originale o in fotocopia, oppure in alternativa , una o più dichiarazioni sostitutive di certificazione.

- il curriculum professionale, debitamente documentato.

- Altro: \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- che le comunicazioni relative al presente concorso vengano inviate al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e si impegna a comunicare all'Ufficio Personale eventuali variazioni di recapito.

- di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.
- di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal Bando di concorso e dal Regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e servizi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_