

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
MONTENERO DI BISACCIA**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI
TIROCINIO PRESSO IL COMUNE.**

Il/La sottoscritto/a _____, con la presente

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

allo svolgimento di un tirocinio di formazione e di orientamento presso il Settore Finanziario (Ufficio Ragioneria) di codesto Comune in materia di **"PROGRAMMAZIONE E GESTIONE NEL SISTEMA DI BILANCIO DEGLI ENTI LOCALI"**.

Allo scopo sotto la propria responsabilità (Artt. 46 e 47 del D.P.R.n.445 del 28.12.2000):

D I C H I A R A

- a.** Di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere a MONTENERO DI BISACCIA alla via/piazza _____ n. ____ (codice fiscale _____);
- b.** di essere in possesso di cittadinanza _____;
- c.** di essere in possesso del seguente titolo di studio: diploma di laurea _____ (1) in _____ conseguito presso l'università degli studi di _____ il _____, con la votazione di _____, classe di Laurea _____;
- d.** di aver conseguito il seguente diploma di scuola secondaria superiore _____ presso _____ con votazione _____;
- e.** di essere in stato di disoccupazione ovvero inoccupato;
- f.** (con eccezione dei soggetti di cui all'art.1 della legge 68/99 e normativa collegata) di essere fisicamente idoneo/a all'attività oggetto di tirocinio;
- g.** (per i candidati di sesso maschile), di essere nella seguente posizione nei confronti dell'obbligo di leva: _____;
- h.** (se straniero/a)** di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- i.** di essere consapevole della veridicità della presente domanda e relativi allegati e di essere a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- j.** che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;
- k.** Specifica (se disabile) aver necessità del seguente ausilio _____;

D I C H I A R A

Inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di il quale la presente dichiarazione viene resa e per le finalità inerenti la gestione del rapporto di tirocinio eventualmente istituito.

I N D I C A

(1) Indicare una delle seguenti tipologie: Vecchio Ordinamento, Triennale, Specialistica

Infine, quale recapito telefonico, il seguente: _____ e, quale indirizzo cui inviare le comunicazioni relative alla presente domanda il seguente

Allega alla presente domanda:

Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;

Copia di documento di identità personale;

Con osservanza

Montenero di Bisaccia, lì _____

Firma del richiedente
