

<b>Domanda di partecipazione alla selezione di n° 39          tirocini di Inserimento/Reinserimento al lavoro</b>
---

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