COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE

(PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO)

DOMANDA DI AMMISSIONE TIROCINANTE
BANDO *"TIROCINIO E INSERIMENTO LAVORATIVO: UN PERCORSO INTEGRATO"*

interventi finalizzati all'inserimento e/o il reinserimento lavorativo di soggetti svantaggiati
L.R. n 37/98 art. 19 - Riprogrammazione Annualità 2000/2001

AL COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE
Via Trento, 2
09037 San Gavino Monreale

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in _____ n. _____

CAP _____ Prov. _____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al bando "TIROCINIO E INSERIMENTO LAVORATIVO: UN PERCORSO INTEGRATO", interventi integrati finalizzati all'inserimento e/o il reinserimento lavorativo di soggetti svantaggiati, di cui ai fondi della L.R. n. 37/98 art. 19 Riprogrammazione fondi Annualità 2000/2001.
A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

|__| di essere residente nel Comune di San Gavino Monreale;
|__| di essere disoccupato/a dal _____, in mobilità/cassintegrazione |__| dal _____
|__| di almeno 45 anni, compiuti o da compiersi nell'anno 2008;
|__| di aver maturato le seguenti esperienze lavorative:

1) Tipo di azienda o settore _____
Principali mansioni _____
Dal _____ al _____

2) Tipo di azienda o settore _____
Principali mansioni _____
Dal _____ al _____

3) Tipo di azienda o settore _____
Principali mansioni _____
Dal _____ al _____

|__| di aver individuato la seguente Azienda* presso la quale svolgere l'esperienza di Tirocinio Formativo e di Orientamento:

Denominazione _____

Sede legale Indirizzo_____ n._____

Comune_____ Prov. _____ CAP _____

Numero di telefono _____ Fax _____

|__| di esprimere la preferenza, in ordine di priorità, ai seguenti settori di interesse nei quali svolgere l'esperienza di Tirocinio Formativo e di Orientamento:

1) _____
2) _____
3) _____

Data_____ Firma_____

Si allega:
1.Certificazione ISEE, relativa ai redditi dell'anno 2007;
2.Certificazione stato di disoccupazione, mobilità/cassa integrazione rilasciato dal CSL;
3.Certificazione iscrizione alla liste di cui alla Legge 68/99;
4.Curriculum Vitae;
5.Copia fotostatica del documento di identità e codice fiscale.

Ai sensi dell' Art. 13 del D.Lvo 30/6/2003 n. 196, i dati personali forniti dei/delle candidati/e saranno raccolti per le finalità di gestione del presente bando. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.
Con la firma in calce alla presente attesto il mio libero consenso scritto al trattamento dei miei dati personali e alla comunicazione degli stessi ai fini di poter eseguire quanto sopra descritto. Ai sensi del D.Lvo 196/03 sulla tutela dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza dei diritti così come espressi dagli art 7, 8, 9, 10 e di poterli far valere in ogni momento rivolgendomi direttamente al titolare del trattamento.

Data_____ Firma_____

*N.B.: L'indicazione dell'Azienda è strettamente correlata al fatto che la stessa abbia presentato la propria manifestazione d'interesse all'iniziativa, anche se, in sede di valutazione delle domande pervenute, questo elemento non costituisce un valore aggiunto, come specificato nell' art. 6 "Istruttoria" del presente Bando.