

**DICHIARAZIONE AUTOCERTIFICATORIA DEL TIROCINANTE**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
in Via /Piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

in riferimento al Bando Pubblico per l'attivazione di n. 24 Tirocini Formativi e di Orientamento per neo-diplomati e neo-laureati - L. n. 196/97 e D. M. n. 142/98

**DICHIARA**

(Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia)

- di essere residente nel territorio della Provincia del Medio Campidano;
- di essere disoccupato o inoccupato regolarmente iscritto nelle liste anagrafiche del Centro dei Servizi per il Lavoro di \_\_\_\_\_ ;
- di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;
- di non avere un legame di parentela, entro il terzo grado, con il Legale Rappresentante, con i Soci o con gli Amministratori del Soggetto Ospitante;
- di non aver già instaurato in passato un rapporto di lavoro e/o di tirocinio con il Soggetto Ospitante.

Firma del Tirocinante

\_\_\_\_\_

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro*

*Dichiarazione autocertificatoria Tirocinante*

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER. : *n. 1 del 06.02.2012*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 49 del 15.02.2012*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

RESPONSABILE *Dr.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Servizio Politiche per il Lavoro*

SEDE: *via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356200*

FAX.: *070 9371089*

REDATTO DA: *Pira Maria Pasqualina*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *tirocini@provincia.mediocampidano.it*

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nell'invito a manifestare interesse.*

Firma del Tirocinante

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Allega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità (Carta d'identità, Passaporto, ecc.).