



Amministrazione destinataria  
Comune di Santa Margherita Ligure

Ufficio destinatario  
Polizia Locale - Ufficio Suoli Pubblici

## Domanda di attivazione di stage o tirocinio per istituti

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

**CHIEDE**

l'attivazione di stage o tirocinio

<input type="radio"/>	curriculare
<input type="radio"/>	extracurriculare

### per gli studenti

Numero studenti	Classe di iscrizione	Indirizzo

### con le seguenti caratteristiche

Giorno iniziale	Giorno finale

Collocazione presso settore/servizio

Contenuti dello stage o tirocinio

- i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità del Comune
- i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza, pertanto  
**allega bozza della convenzione e del progetto formativo**

Eventuali annotazioni

--

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	bozza della convenzione e del progetto formativo <i>(da allegare se i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti dal richiedente)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Comune di Santa Margherita Ligure		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>