



Amministrazione destinataria  
Comune di Santa Margherita Ligure

Ufficio destinatario  
Polizia Locale - Ufficio Suoli Pubblici

## Domanda individuale di attivazione di stage o tirocinio

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	

### CHIEDE

l'attivazione di stage o tirocinio

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

con le seguenti caratteristiche	
Giorno iniziale	Giorno finale
Collocazione presso settore/servizio	
Contenuti dello stage o tirocinio	
<input type="radio"/>	i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità del Comune
<input type="radio"/>	i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza, pertanto
<b>allega bozza della convenzione e del progetto formativo</b>	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso
- di non essere stato oggetto di provvedimenti di destituzione o dispensa presso la Pubblica Amministrazione
- di non avere rapporti di lavoro con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale
- di avere il seguente rapporto di lavoro in corso con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale

Descrizione rapporto con questa amministrazione o con altri enti pubblici e o privati anche con occupazione a tempo parziale

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		
Luogo	Data	Il dichiarante