**ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**

**PON Iniziativa Occupazione Giovani - Piano di Attuazione Abruzzo 2014-2015**

MODULO DI CANDIDATURA TIROCINI EXTRACURRICULARI

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Sesso (M o F) \_\_\_\_;

Data e luogo di nascita: nato/a il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Indirizzo completo di residenza (Via, numero civico, comune, CAP, provincia):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo completo cui inviare eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza (Via, numero civico, comune, CAP, provincia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Recapito telefonico mobile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E – mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione prevista dalla Manifestazione di interesse per l’inserimento in tirocinio extracurriculare a valere sul PAR Abruzzo Garanzia Giovani pubblicata dal COMUNE DI TORRICELLA PELIGNA e, a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

##### DICHIARA

* di essere iscritto al programma Garanzia Giovani
* di aver sottoscritto il Patto di Attivazione presso il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver indicato la scelta del tirocinio (*selezionare la voce di interesse*):

🞎 in sede di Patto di Attivazione, sottoscritto il \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

🞎 in sede di Addendum al Patto di Attivazione, sottoscritto il \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

* rispetto al Soggetto Promotore (*selezionare la voce di interesse*),:

🞎 di aver individuato il seguente Soggetto Promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 di non averlo ancora individuato

* di essere consapevole che il tirocinio è un percorso di formazione e non costituisce rapporto di lavoro ai sensi dell’art. 1, comma 2 del DM 142/98 e dell’art.18, comma 1, lett. d, legge 196/97;
* di essere consapevole che, essendo il Soggetto Ospitante una Pubblica Amministrazione, il tirocinio non potrà in alcun modo avere come esito l’inserimento al lavoro presso il Soggetto Ospitante.

##### DICHIARA, inoltre,

di essere interessato ad effettuare un tirocinio relativamente alla/e seguente/i posizione/i indicata/e all’art. 3 della Manifestazione di Interesse:

* posizione n. 1, profilo di riferimento **AMMINISTRAZIONE - RUOLI IMPIEGATIZI**
* e di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nonché di essere in possesso dei seguenti eventuali requisiti preferenziali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA COPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’**

*Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196*

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_