

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA
GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ATTIVAZIONE
DI UN TIROCINIO NON CURRICULARE**

Comune di Peccioli
Servizio Scuola e Socio
Assistenziale
Piazza del Popolo, 1
Peccioli (PI)

Pec: comune.peccioli@postacert.toscana.it
Mail: sociale@comune.peccioli.pi.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ CF _____ residente a _____
Prov. _____ in Via _____ n.
telefono _____ PEC o e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- 1) di essere nella situazione occupazionale di "inoccupato" o "disoccupato" ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015.
- 2) di non avere riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso e di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo leggi vigenti, dalla nomina a impieghi presso pubbliche amministrazioni.
- 3) di essere in possesso del seguente diploma di laurea: _____
_____ conseguito in data _____ con la votazione di _____.
- 4) di non svolgere o aver svolto in passato attività di tirocinio presso il Comune di Peccioli, né di avere in corso o aver avuto con lo stesso rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo.
- 5) di prendere atto che tutte le informazioni relative alla procedura selettiva saranno effettuate esclusivamente attraverso la pubblicazione sul sito Internet www.comune.peccioli.pi.it, sezione "Amministrazione trasparente – Bandi di concorso" e che non saranno effettuate comunicazioni individuali.
- 6) di accettare senza riserve tutte le norme stabilite dal presente avviso.
- 7) di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali inserita all'interno dell'avviso di selezione. Allego:
 - curriculum vitae dettagliato e sottoscritto
 - copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA
