UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

REGIONE ABRUZZO

garanzia giovani Regione Abruzzo

Allegato 1

ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università

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

Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

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 da (inserire il nome dell'ente che ha pubblicato la Manifestazione di Interesse) _____ 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.

Allegato 1

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. _, profilo di riferimento _____ e di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili _____ nonché di essere in possesso dei seguenti eventuali requisiti preferenziali: _____
  (*duplicare lo schema per candidarsi a più posizioni*)

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_____