

A: Consorzio 1 Toscana Nord

Oggetto: dichiarazione di manifestazione di interesse all'effettuazione di tirocinio

CURRICULARE NON CURRICULARE

I_ sottoscritt_ _____
dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445 citato per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, la propria manifestazione di interesse per lo svolgimento di un tirocinio non curriculare presso codesto Consorzio, allo scopo dichiara quanto segue:

- a) Cognome _____ - Nome _____
- codice fiscale _____
- b) Nato il ___/___/_____ a _____ e residente in _____
- c) Indirizzo e-mail: _____
- d) domicilio: _____
recapiti telefonici _____
- e) di possedere la cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- f) di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- g) di possedere i seguenti titoli di studio: (con l'esatta indicazione della data, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti):

- h) l'assenza di condanne per reati che comportino la perdita dell'elettorato attivo e passivo o il licenziamento di diritto da parte di ente pubblico o Pubblica Amministrazione;
- i) l'assenza delle cause di esclusione, incompatibilità o conflitto di interesse previste dal d.lgs. 18 aprile 2016 n. 50, dalla legge 6 novembre 2012 n. 190 e successive modifiche e integrazioni, dalla legge regionale toscana 8 febbraio 2008 n. 5 (artt. 10, 10 bis e ss, in quanto applicabili);
- l) di essere munito di patente di guida di tipo B in corso di validità
- m) di essere disponibile a svolgere il tirocinio presso la/e seguente/i sedi del Consorzio (barrare con una X la/e sede/i prescelta/e)

Capannori Viareggio Massa Aulla

n) Di essere a conoscenza che i dati personali forniti saranno utilizzati per le sole finalità inerenti la valutazione dei requisiti / curricula ed alla eventuale attivazione del tirocinio, con le modalità di cui all'allegata informativa ex art. 13, Regolamento UE n. 679/2016 di cui attesto di aver preso visione e rilasciare il relativo consenso con la sottoscrizione della medesima.

La comunicazione dei dati personali da parte dell'interessato è facoltativa; il loro mancato conferimento impedisce l'avvio e/o proseguimento del procedimento di valutazione ed alla eventuale attivazione del tirocinio.

Titolare del trattamento è il Consorzio 1 Toscana Nord con sede legale in VIAREGGIO (LU) Via della Migliarina, 64. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui al richiamato regolamento rivolgendosi anche per posta elettronica al titolare all'indirizzo privacy@cbtoscananord.it.

o) (Da compilare in caso di interesse a tirocinio curriculare) di essere iscritto all'anno accademico / scolastico _____ / _____ presso l'università / istituto: _____

Luogo, data

firma

Allegati:

- Curriculum
- Informazioni sul trattamento dei dati personali