



Provincia di Cagliari - Provincia de Casteddu
Settore Lavoro e Formazione

SELEZIONE
LISTA 200 TIROCINANTI PER L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI CAGLIARI

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Alla c.a. del Dirigente del Settore Lavoro e Formazione
Provincia di Cagliari
Via G.Guglielmo, 46
09131CAGLIARI

Il sottoscritto/a _____

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'attivazione di un tirocinio formativo e di orientamento presso gli Uffici della Provincia di Cagliari, in attuazione della Determinazione N. 284 del 02/11/2009;
- di poter svolgere il tirocinio preferibilmente nei seguenti Settori (max 3), di cui all'Allegato A tabella 1:
 - 1) _____;
 - 2) _____;
 - 3) _____.

A tal fine consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni

DICHIARA

- di essere nato/a _____ il _____ codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ in via _____ n. _____;
Prov. _____ Tel. Cell. _____ Tel. Abitazione _____;
- di possedere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento del tirocinio;
- di essere disoccupato e di non avere alcuna occupazione lavorativa in corso (lavoro a tempo indeterminato, determinato, anche part-time, lavoro atipico quale: a progetto, co.co.co, di inserimento professionale, ect);
- di non aver avuto in precedenza rapporti di lavoro o di collaborazione anche occasionale o di tirocinio (anche per l'acquisizione di crediti formativi) con la Provincia di Cagliari;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver subito condanne passate in giudicato per delitti contro la Pubblica Amministrazione;
- di essere: in condizione di disabilità L.68/99 e/o soggetto svantaggiato ai sensi della L.381/99;
- di essere di età compresa tra i 16 e i 45 anni;
- di possedere il seguente/i seguenti titolo di studio

Licenza Media

Diploma (specificare)

Laurea (specificare)

Luogo e Data _____

Firma _____

Informativa per il trattamento dei dati personali

Gentile Utente,

il D.Lgs. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), prevede che il trattamento dei Suoi dati personali sia improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- I dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, così come previsto dall'art. 22, comma 2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: mo informatizzato.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale erogazione del servizio.

I dati potranno essere comunicati ad U, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, Aziende o Istituzioni che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti titolari del diritto di accesso.

- I dati sanitari non saranno oggetto di diffusione.

Il titolare del trattamento è: Amministrazione Provinciale di Cagliari

Il responsabile del trattamento è: Dott. Claudio Cabras

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs.196/2003.

Luogo e Data _____

Firma _____