

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 extracurricolare 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.

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



UNIONE EUROPEA

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



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*



Regione Abruzzo

Allegato 1

_____ 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 _____