

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI

finalizzata alla

DOMANDA DI RICHIESTA TIROCINI FORMATIVI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio del richiedente da rilasciarsi con allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento (artt. 46 e 47 DPR del 28.12.200)

Il sottoscritto/a	(Cognome e Nome)
nato a	provincia di.....il
<input type="checkbox"/> residente	<input type="checkbox"/> domiciliato a
via	provincia.....CAP.....
numero telefonico.....	
indirizzo mail	

Consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art.76 del D.P.R n.445 del 28.12.2000

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti soggettivi, previsti dall'art.7, punto a, dell' **Avviso pubblico per l'attivazione di tirocini formativi – Piano Locale Giovani – “Trieste Giovani Percorsi e Nuovi Mestieri”**

- 1) età, alla data di presentazione della domanda, compresa tra 18 ed i 29 anni;
- 2) cittadinanza italiana, di stati membri dell'UE o extracomunitaria in regola con le disposizioni di cui alla vigente normativa in materia, nonché residente/domiciliato presso il Comune di Trieste;
- 3) assenza di protesti per assegni o cambiali negli ultimi cinque anni;
- 4) assenza di condanne penali, anche se non passate in giudicato per delitti dolosi, sempre che non sia intervenuta la riabilitazione;
- 5) assenza di provvedimenti di interdizione o inabilitazione.

DICHIARA INOLTRE

1) che il reddito annuale complessivamente percepito dal proprio nucleo familiare, è rilevabile dalla dichiarazione ISEE - indicatore situazione economica familiare, rilasciata da apposito patronato o soggetto abilitato, con riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi presentata;

2) di essere regolarmente iscritto/a al Centro dell'Impiego di Trieste ex D.lgs n.181 del 21/04/2000 e successive modifiche e di essere alla ricerca attiva e incondizionata di occupazione;

3) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma scuola media superiore _____

qualifica professionale _____

conseguito presso _____ con votazione _____

con sede a _____ nell'anno _____

diploma di laurea triennale in _____

magistrale in _____

conseguito presso _____ con votazione _____

con sede a _____ nell'anno _____

4) di essere iscritto al seguente corso di laurea _____

presso _____ con sede a _____

5) di aver effettuato le seguenti esperienze lavorative (stage, tirocini, work experience) in relazione all'ultimo biennio:

presso _____ dal _____ al _____

per un periodo di (indicare il numero di mesi) _____

6) di aver svolto i seguenti percorsi formativi, master, specializzazioni inerenti e coerenti con la professione della quale si fa richiesta di tirocinio _____

7) di essere iscritto ai seguenti percorsi formativi, master, specializzazioni inerenti e coerenti con la professione della quale si fa richiesta di tirocinio _____

8) di aver ottenuto i seguenti premi, menzioni, riconoscimenti a festival e concorsi nazionali e internazionali relativi all'ambito in cui si richiede il Tirocinio Formativo _____

Luogo e data Firma

N.B L'inserimento di tutti i dati richiesti è obbligatorio ai fini dell'ammissibilità della domanda.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA ROSA MANIA'

CODICE FISCALE: MNAMRS52H47Z600I

DATA FIRMA: 24/06/2013 13:28:54

IMPRONTA: 020405CE5A207DFB9EC9AA45A366D40DF508E2B20A74535B2A1E2DD4B3669905
F508E2B20A74535B2A1E2DD4B3669905F3FF61BF7051192A146D4C6E609A193E
F3FF61BF7051192A146D4C6E609A193EA612EE17B0F95C7352FE7A00E26A993A
A612EE17B0F95C7352FE7A00E26A993AE4A76ABCA0245A2835C85A7F882579F6