

**Allegato A)**

Spett.le

CFP TICINO MALPENSA  
Via Visconti di Modrone 12  
21019 Somma Lombardo  
Varese

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO EXTRACURRICOLARE COME "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO" PART TIME 6 MESI CON POSSIBILITA' DI RINNOVO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell'elenco dei soggetti idonei per lo svolgimento di un tirocinio extracurricolare con la mansione di collaboratore amministrativo.

**DICHIARAZIONE PER VALUTAZIONE**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, dichiara di esser in possesso dei seguenti titoli di studio:

<b>Titolo di studio</b>	<b>Conseguito data</b>	<b>in Presso</b>	<b>Voto</b>

di essere iscritto/a al seguente albo/ordine professionale:

\_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_

- di essere in possesso della cittadinanza italiana e di godere dei diritti civili e politici;
- di essere cittadino/a appartenente ad un Paese dell'U.E, e pertanto:
- a. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
  - b. di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti i gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
  - c. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di possedere regolare permesso di soggiorno e pertanto:
1. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
  2. di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti i gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
  3. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non avere procedimenti penali in corso o passati in giudicato;
- di essere in possesso di patente B e automunito;
- di possedere un'esperienza lavorativa attinente la figura professionale di riferimento, per la quale, all'interno del curriculum vitae allegato è ben documentata la funzione specifica ricoperta, la durata dell'incarico e il contesto in cui si è operato;
- di essere alle dipendenze della seguente Pubblica Amministrazione:
- \_\_\_\_\_
- con contratto (tempo pieno/part-time) \_\_\_\_\_, nella misura del \_\_\_\_\_ %;
- di essere a conoscenza e accettare in modo implicito ed incondizionato l'avviso di cui all'oggetto e le disposizioni regolamentari dell'Azienda Speciale Consortile "CFP TICINO MALPENSA";
- di avere preso visione dell'informativa ai sensi del nuovo regolamento europeo (G.D.P.R. 679/2016) e di dare il consenso all'utilizzo dei dati personali per le finalità previste;
- di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica:
- \_\_\_\_\_
- che il recapito (solo se diverso dalla residenza) a cui inviare le comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto è il seguente:
- \_\_\_\_\_

**Dichiara di aver maturato ESPERIENZE:**

1. dal.....al..... presso ..... *(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato)* con profilo professionale di .....
2. dal.....al..... presso ..... *(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato)* con profilo professionale di .....
3. dal.....al..... presso ..... *(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato)* con profilo professionale di .....
4. dal.....al..... presso ..... *(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato)* con profilo professionale di .....
5. dal.....al..... presso ..... *(specificare se si tratta di Ente Pubblico, Azienda Speciale Consortile o Ente Privato)* con profilo professionale di .....

Possesso di attestati di formazione o titoli specifici afferenti la tipologia di intervento di supervisione e/o formazione

1	
2	
3	
4	
5	

Allega i seguenti documenti:

- ✓ curriculum vitae formato EUROPASS correttamente compilato, firmato e datato
- ✓ fotocopia della carta d'identità del dichiarante

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)