**RICHIESTA SVOLGIMENTO DI TIROCINIO FORMATIVO**

**E DI ORIENTAMENTO**

**Al Sig. Sindaco**

**del Comune di Orzinuovi**

**Via Arnaldo da Brescia n. 2**

**25034 ORZINUOVI (BS)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR n. 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 DPR n. 445/2000).

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per lo svolgimento di tirocinio formativo e di orientamento presso gli uffici comunali, riservato a diplomati/laureati.

 A tal fine dichiara ai sensi dell’art. 46 DPR 445/2000:

a) di essere nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

b) di essere il possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di avere la residenza anagrafica in Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) che le eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo: Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) di essere cittadino/a di uno Stato membro dell’Unione Europea o, se cittadino/a extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g) di non avere subito condanne penali, passate in giudicato, per un periodo superiore a 5 anni;

h) di godere dei diritti civili;

i) di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;

l) di essere disponibile a collaborare con il personale dipendente, svolgendo all’interno dell’ufficio designato alcuni dei compiti di competenza del servizio assegnato sotto la guida del Responsabile dell’Area interessata;

m) di essere consapevole e di accettare che il tirocinio formativo e di orientamento avrà luogo presso UFFICIO COMMERCIO Del Comune di Orzinuovi (Bs);

 n) di accettare che la presenza all’interno dell’Ufficio (orario di arrivo, di uscita, ecc.) dovrà risultare da appositi fogli di presenza, annotati e sottoscritti di volta in volta;

o) di accettare che il tirocinio si svolgerà per un periodo di dodici mesi consecutivi, non rinnovabili

p) di accettare di svolgere le attività assegnategli dal responsabile dell’Ufficio di riferimento, in funzione delle esigenze di servizio e dell’attitudine dimostrata;

q) di impegnarsi nello svolgimento delle attività presso l’Area interessata e a rispettare tutte le norme di imparzialità, di etica professionale e morale. In particolare, di adempiere allo specifico divieto di riservare attenzione di favore agli elaborati ed atti di ufficio che dovessero interessare professionisti o altri utenti in qualsiasi modo collegabili con sé stesso;

r) di conoscere ed approvare che la partecipazione al tirocinio, finalizzata esclusivamente all’espletamento di un periodo di tirocinio pratico formativo, non darà luogo alla costituzione di alcun diritto o aspettativa di nessun genere in favore del tirocinante nei confronti dell’Amministrazione;

s) di avere conseguito il diploma di maturità/laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 presso l’istituto/università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riportando la votazione di \_\_\_\_\_ /100

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(firma autografa)*

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*Ai sensi e per gli effetti dell’Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che il Comune di Orzinuovi tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Il Comune di Orzinuovi garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all’identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.*

*Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI ORZINUOVI (BS).*

*Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali) ai sensi dell’art 13.2.d del Regolamento 679/2016/UE.*

*Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dal Comune di Orzinuovi è la Dott.ssa Daniela Ghirardini della LTA S.r.l. con sede in Roma Vicolo delle Palle n. 25, con Decreto del Sindaco n. 5 del 24.09.2018 la quale può essere contattata ai seguenti recapiti:*

*Posta elettronica: urp@comune.orzinuovi.bs.it*

*Posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.orzinuovi.bs.it*

*Telefono: 030/9942101*

*L’informativa semplificata redatta ai sensi dell’Articolo 13-14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e scaricabile dal sito web dell’Ente all’indirizzo http://www.comune.orzinuovi.bs.it/content/privacy-1.*