

Modello Domanda

Spett.le
Comune di Paterno
Ufficio Tecnico
Piazza Isabella Morra
85050 PATERNO (PZ).
Pec: comune.paterno@cert.ruparbasilicata.it

OGGETTO: D.G.R. N. 872 DEL 14 DICEMBRE 2022 - AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI N. 1 TIROCINIO DI PRATICANTATO PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DA GEOMETRA, EX L.R. N. 9/2022, ART. ART 10 " TIROCINIO PROFESSIONALE DEI GEOMETRI PRESSO I COMUNI LUCANI"

Il sottoscritto _____, nato/a _____ () il
_____, residente a _____ alla Via
_____, Cap. _____, codice fiscale n.
_____, telefono (fisso e/o cellulare):
_____, e-mail _____,
indirizzo Pec (posta certificata – se posseduta) _____,
Diplomato/a nell'anno scolastico _____, presso L'Istituto
_____, nel Comune di _____,
conseguendo il diploma di maturità tecnica per geometri con la votazione di _____.

C H I E D E

Di voler effettuare il praticantato per Geometri presso Codesto Comune – Ufficio Tecnico Comunale sito in Piazza Isabella Morra n. 2.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di avere un'età non superiore a 34 anni compiuti dalla data di avvio del tirocinio (*la persona conserva l'età di 34 anni fino al compimento di 35 anni "34 anni + 364 giorni"*);
- di essere cittadino italiano, ovvero di altro paese dell'Unione;
- di essere residente nella Regione Basilicata;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di possedere le necessarie conoscenze per l'utilizzo del personal computer, dei programmi di scrittura, degli applicativi per le comunicazioni di posta elettronica nonché per effettuare tramite internet ricerche normative e giurisprudenziali;
- di essere disoccupato ai sensi del combinato disposto dell'art. 19 del D.Lgs. n. 150 del 14.09.2015 e dell'art. 4, comma 15-quater del D.L. n. 4/2019 (convertito con modificazioni dalla Legge n. 26 del 28.03.2019);
- di non aver avuto né avere in corso un rapporto di lavoro autonomo, subordinato o parasubordinato con il soggetto ospitante;
- di essere iscritto al registro dei praticanti presso il Collegio Professionale dei Geometri della Regione Basilicata;
- di non essere ancor iscritto all'Ordine/Collegio/Albo al quale il tirocinio si riferisce, né aver superato l'esame di stato per l'iscrizione allo stesso;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo per il quale il tirocinio viene finanziato o il superamento dell'esame di stato comporta l'automatica conclusione del periodo di tirocinio;
- di essere a conoscenza che la durata massima del tirocinio presso il soggetto ospitante, ai sensi dell'art. 6, comma 4, del regolamento emanato con decreto del Presidente della Repubblica 7 agosto 2012 n. 137 è pari a 6 mesi e che se il tirocinio dovesse chiudersi prima dei due mesi non avrà diritto ad alcun compenso;
- di essere consapevole del fatto che lo svolgimento del tirocinio presso il soggetto ospitante non determina l'instaurazione di un rapporto di lavoro – neppure occasionale – con lo stesso;
- di manifestare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali forniti all'Amministrazione Comunale;
- di voler ricevere le eventuali comunicazioni relative alla presente domanda al seguente indirizzo:
_____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni della residenza e di recapito eletto, sopra indicati;

Allega alla presente, a pena di esclusione, copia del documento di identità personale in corso di validità;

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la presente procedura per le finalità e con le

modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018 n. 101, in attuazione del regolamento UE n. 679/2016.

_____, lì _____

(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 39 del DPR n. 445/2000 la firma non deve essere autenticata, in caso di mancata sottoscrizione si darà luogo alla esclusione dalla selezione