



PROVINCIA DI CAGLIARI – PROVINCIA DE CASTEDDU

Assessorato Politiche del Lavoro

SETTORE LAVORO

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TIROCINANTE

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____ Prov. (____)
in Via /Piazza _____
tel. _____ e-mail _____

in riferimento al **Bando pubblico destinato ad aziende private per l'attivazione di n. 60 tirocini formativi e di orientamento per giovani fra i 18 e i 35 anni, ai sensi della L. N.196/97 e D.M. N.142/98**

DICHIARA

(Ai sensi e per gli effetti degli artt . 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci , forma atti falsi o ne fa uso, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia)

- di essere residente in uno dei Comuni della Provincia di Cagliari;
- di essere disoccupato o inoccupato iscritto nelle liste anagrafiche del Centro Servizi per il Lavoro di _____ ;
- di avere l'età di _____ anni compiuti;
- di possedere il titolo di studio Diploma (specificare) _____
 Laurea (specificare) _____
- di non avere un legame di parentela, entro il terzo grado, con il Legale Rappresentante, con i soci o con gli amministratori del soggetto ospitante;
- di non aver già instaurato in passato un rapporto di lavoro e/o di tirocinio con il Soggetto Ospitante.

Il sottoscritto Tirocinante **si impegna inoltre a:**

1. non svolgere durante tutta la durata del tirocinio un'esperienza mediante qualunque altro strumento di inserimento lavorativo, né una qualunque attività lavorativa, che si tratti di un lavoro autonomo o di un lavoro dipendente reso in qualsiasi forma;

2. comunicare immediatamente all'azienda ospitante al Centro Servizi per il Lavoro qualunque variazione delle informazioni contenute nel presente modulo, nonché qualunque fatto ostativo al proseguimento del tirocinio e l'eventuale rinuncia al tirocinio stesso.

Alega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità (Carta d'identità, Passaporto, Patente);

Luogo _____

Data _____

Firma del Tirocinante

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nell'invito a manifestare interesse.

Luogo. _____

Data _____

Firma del Tirocinante

f