



Unione di Comuni dei Fenici

Comuni di Cabras, Palmas Arborea, Riola Sardo, Santa Giusta, Villaurbana
Loc. Gutturu Olias, 09090 Palmas Arborea (OR) - Tel. 0783.255214 – Fax 0783.255202
unionedifenici@gmail.com

Al Segretario/Direttore
dell'Unione dei Comuni dei Fenici
Loc. Gutturu Olias
09090 PALMAS ARBOREA (OR)

Oggetto: Domanda di attivazione tirocinio formativo anno 2014

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/_____ e residente a _____

in via _____ n. ____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a svolgere un tirocinio formativo presso l'Unione di Comuni dei Fenici nell'anno 2014 e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere in possesso del titolo di studio come, come di seguito specificato:

- titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____
con la votazione di _____

b) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

c) di essere cittadino italiano o cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea _____

d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero il motivo della non iscrizione
o cancellazione dalle liste)

e) Di allegare copia del documento di riconoscimento

f) Allega, inoltre, alla presente:

- i documenti relativi ai titoli, in originale o in fotocopia, in alternativa , una o più dichiarazioni sostitutive di certificazione.

- il curriculum professionale, debitamente documentato.

- Altro: _____

DICHIARA INOLTRE

- che le comunicazioni relative al presente concorso vengano inviate al seguente indirizzo:

Via _____ n. ____ CITTÀ _____
C.A.P. _____ Tel. _____ e si impegna a comunicare all'Ufficio

Personale eventuali variazioni di recapito.

- di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.
- di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal Bando di concorso e dal Regolamento dell'Unione sull'ordinamento degli uffici e servizi.

Data _____

Firma _____