

Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario
Ufficio personale

Domanda di attivazione di stage o tirocinio per istituti

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					SNC
					☐
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					SNC
					☐
					CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

l'attivazione di stage o tirocinio

☐	curriculare
☐	extracurriculare

per gli studenti

Numero studenti	Classe di iscrizione	Indirizzo

con le seguenti caratteristiche

Giorno iniziale	Giorno finale

Numero ore complessive da svolgere

Collocazione presso settore/servizio

Contenuti dello stage o tirocinio

☐	i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità del Comune
☐	i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza, pertanto
	allega bozza della convenzione e del progetto formativo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ che gli studenti per i quali è richiesta l'attivazione dello stage o tirocinio hanno frequentato apposita formazione in materia di sicurezza sul lavoro prevista dal Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | copia dell'attestato di formazione in materia di sicurezza sul lavoro |
| ☐ | bozza della convenzione e del progetto formativo
<i>(da allegare se i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti dal richiedente)</i> |
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione delle Stiviere

Luogo

Data

Il dichiarante