

Spett.le  
Ambito Territoriale Sociale di Galatina  
c/o Comune di Galatina  
Ufficio Protocollo  
Via Umberto I, 40  
73013 Galatina

Il sottoscritto/ a \_\_\_\_\_ nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nella *Short List* per lo svolgimento di tirocini formativi presso gli sportelli informagiovani dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_ ,
- di allegare a tal fine il proprio curriculum vitae e professionale;
- di avere competenze nell'utilizzo dei principali strumenti informatici
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Ambito Territoriale Sociale di Galatina)
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre di cui all'art 21 della L. n. 55/90;
- di non essere destinatario di pronunce di condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità.

Si allega: fotocopia del documento di identità;  
curriculum vitae in formato europeo e in duplice copia

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L.n. 675/96 e D. Lgs. n. 196/03 (legge privacy e trattamento dati).

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti: \_\_\_\_\_

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

(firma leggibile) \_\_\_\_\_