



PROVINCIA DI NUORO -SETTORE LAVORO

Allegato B

DICHIARAZIONE AUTOCERTIFICATORIA DI DIPONIBILITÀ DEL TIROCINANTE

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____ Prov. (____)
in Via /Piazza _____ tel. _____
e-mail _____
in riferimento al Bando Pubblico per l'attivazione di n. 120 Tirocini Formativi e di Orientamento - 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 nel territorio della Provincia di Nuoro;
- di essere disoccupato o inoccupato regolarmente iscritto nelle liste anagrafiche del Centro dei Servizi per il Lavoro di _____ ;
- di essere disabile ex lege n. 68/99, *iscritti nelle liste provinciali con grado di invalidità pari o superiore al 67%*;
- di essere in regola inoltre con l'assolvimento dell'obbligo scolastico ai sensi della legge 31. dicembre 1962, n. 859 e s. m. i.;
- di essere disponibile ad essere ospitato in qualità di Tirocinante presso _____ ;
- di non avere un legame di parentela, entro il secondo 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.

Allega:

- fotocopia del documento d'identità valido (Carta d'identità, Passaporto, ecc.);
- liberatoria, a firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale, per soggetti di minore età.

_____, li _____

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.

_____, _____

Firma del Tirocinante
