

All' AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST  
**UFFICIO TIROCINI E RAPPORTI CON LE UNIVERSITÀ**  
c.a. Lorella Pampaloni  
presso Ufficio Protocollo del Centro direzionale  
Via Cocchi 7/9 – OSPEDALETTO - PISA

**OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE TIROCINIO EXTRACURRICULARE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
avendo preso visione del relativo Avviso Pubblico, comunica la propria disponibilità per un progetto di tirocinio EXTRACURRICULARE per il seguente SETTORE:

---

---

(specificare il SETTORE richiesto – UN SOLO SETTORE)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle relative responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

1) di essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_);

il \_\_\_\_\_ codice fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I (leggibile)

iscritto al Centro Impiego di \_\_\_\_\_

2) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

3) di essere domiciliato nel Comune di: \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

4) di avere il seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_ (stampatello leggibile)

TEL. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

5) - di essere in possesso dei seguenti **TITOLI DI STUDIO**:

A) diploma scuola media superiore:

---

(specificare la tipologia di diploma)  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

B) Laurea Triennale in: \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

C) Laurea specialistica o Laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

D) specializzazioni post laurea (master, corsi di perfezionamento, specializzazioni universitarie):

- \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_

6) conoscenza **LINGUE STRANIERE**: (specificare se base/discreta/buona/ottima)

Lingua \_\_\_\_\_ livello conoscenza: \_\_\_\_\_  
Lingua \_\_\_\_\_ livello conoscenza: \_\_\_\_\_

7) conoscenze **INFORMATICHE**: (specificare i prodotti software conosciuti):

- Word [ ] Excel [ ]
- Altro(specificare): \_\_\_\_\_

8) di essere attualmente nella seguente **SITUAZIONE OCCUPAZIONALE**:

- Inoccupato/a (in cerca di prima occupazione)  disoccupato/a  
 occupato/a, in cerca di altra occupazione  
 altro: \_\_\_\_\_

9) di non avere mai effettuato presso l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest nessun tirocinio extracurriculare e di non avere avuto rapporti di lavoro o incarico (prestazione di servizi) presso la medesima azienda nei ventiquattro mesi precedenti;

10) di non avere effettuato precedenti tirocini extracurriculari e/o attività lavorative presso altri soggetti pubblici e/o privati, nel medesimo profilo amministrativo;

11) di non essere iscritto ad Ordini professionali/Collegi e neanche abilitato all'esercizio di professioni ordinistiche (non avere superato l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio di professioni);

12) che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

13) di autorizzare l'Azienda U.S.L. Toscana Nord-Ovest al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03;

**Documentazione allegata alla domanda:**

1. copia in carta semplice di un DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;
2. CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE datato e firmato

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_