

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 EXTRACURRICOLARE

Il/la sottoscritto/a _____,
avendo preso visione del relativo Avviso Pubblico, comunica la propria disponibilità per un progetto di
tirocinio EXTRACURRICOLARE 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 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 extracurricolari 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
