



PROVINCIA DI NUORO

**ASSESSORATO AL LAVORO, POLITICHE SOCIALI E IMMIGRAZIONE
SETTORE TURISMO, ISTRUZIONE, CULTURA, LAVORO E FORMAZIONE PROFESSIONALE
SERVIZIO PROV. LE PER L'INSERIMENTO MIRATO DEI DISABILI E DELLE CTG PROTETTE**

Viale del Lavoro 28/30 – tel. 0784/238890/91/92/93/94/95 – Fax 0784/238806-899

e-mail: inserimento.mirato@provincia.nuoro.it

**Alla Provincia di Nuoro
Settore Turismo, Istruzione, Cultura,
Lavoro e Formazione Professionale
Piazza Italia, 22
08100 Nuoro**

Allegato B

OGGETTO: domanda di partecipazione al tirocinio in riferimento al Bando Pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale n.2525 del 31 dicembre 2013 per l'attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento – L.196/97, D. M. 142/98, L.68/99, L.92/2012 e s.m.i.

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____ Cap. _____

Prov. (_____) in Via /Piazza _____

tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla partecipazione dei tirocini di cui al Bando Pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale n. 2525 del 31.12.2013 per l'attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento – L. 196/97, D.M. 142/98, L. 68/99, L.92/2012 e s.m.i.

La disponibilità viene data per partecipare al seguente tirocinio:

SOGGETTO OSPITANTE	PROFILO RICHIESTO	SEDE TIROCINIO

A tal fine il/la sottoscritto/a allega:

- ✎ curriculum vitae datato e firmato
- ✎ fotocopia del documento d'identità valido (Carta d'identità, Passaporto, ecc.)
- ✎ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(luogo e data)

(firma tirocinante)

Ai sensi del D.L.gs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nell'invito a manifestare interesse.

(luogo e data)

(firma tirocinante)