

Domanda di assegnazione di un tirocinio pratico

presso l'Ufficio di Roma

possono essere scelti entrambi
gli Uffici

presso l'Ufficio di Bruxelles

La domanda va inoltrata entro il 31.01 - ore 12.00

Alla
Provincia autonoma di Bolzano - Alto Adige
4.1. Ufficio Assunzioni personale
Palazzo 8, via Renon 13
39100 Bolzano (BZ)
Tel. 0471 41 22 44 o 0471 41 21 18 o 0471 41 21 16
Fax 0471 41 21 98
E-mail: assunzionipersonale@provincia.bz.it
PEC: personalaufnahme.assunzionipersonale@pec.prov.bz.it

La/Il richiedente

Cognome Nome

Luogo di nascita Provincia Stato

Data di nascita Sesso maschio femmina

Residente a CAP Luogo Provincia

Via/Piazza Numero

Cellulare Telefono

E-mail

Codice fiscale (campo obbligatorio)

Indirizzo per eventuali comunicazioni (solamente se diverso da quello di residenza):

CAP Luogo Provincia

Via/Piazza Numero

Sezione documentazione

La/Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di possedere la cittadinanza italiana
 di possedere la cittadinanza del seguente stato membro dell'Unione Europea

di possedere la cittadinanza di un altro stato:

AVVISO: allegare obbligatoriamente la relativa documentazione, in quest'ultimo caso le norme prevedono che possano attualmente presentare domanda le cittadine e i cittadini extracomunitari che:

- sono familiari di cittadini degli Stati membri dell'unione Europea e sono titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o che
- sono titolari del "permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo" o che
- sono titolari dello "status di rifugiato" ovvero dello "status di protezione sussidiaria")

Madrelingua italiana tedesca ladina

La/Il sottoscritta/o intende comunicare con l'Amministrazione prov.le esclusivamente tramite PEC per quanto riguarda il presente procedimento: PEC

A. Per studentesse e studenti universitari

Area disciplinare

- Area giuridico-politica, delle scienze sociali ed economiche
- Area scientifica
- Area tecnica (inclusi gli studi in scienze agrarie e forestali)
- Area umanistica

A1. Laurea triennale

Anno immatricol.: Classe di laurea:

Denominazione Corso:

Facoltà

Università di frequenza
(indicare città)

A2. **Laurea magistrale** (2 anni) **Laurea ciclo unico** (5 anni)

Anno immatricol.: Classe di laurea:

Denominazione Corso:

Facoltà

Università di frequenza
(indicare città)

B. Per neolaureate e neolaureati

Area disciplinare

- Area giuridico-politica, delle scienze sociali ed economiche
- Area scientifica
- Area tecnica (inclusi gli studi in scienze agrarie e forestali)
- Area umanistica

- Laurea triennale** **Laurea magistrale**

Facoltà

**Titolo di studio conseguito a
(indicare città)**

Classe di laurea

Denominazione Corso

Conseguimento della laurea il

C. Dottorato di ricerca

Anno immatricol.:

Ambito del dottorato:

**Università di frequenza
(indicare città)**

(se pertinente) conseguito il

Annotazioni:

.....

.....

.....

attestato d'idoneità già in Vs. possesso

La/Il tirocinante che ha indicato l'indirizzo di posta elettronica dà il proprio consenso, tramite la firma in calce, a ricevere dall'Amministrazione Provinciale le comunicazioni per tale via, con piena validità giuridica ai fini del rapporto di tirocinio. La/Il tirocinante quindi si impegna a controllare con regolarità la propria casella di posta ed a tenerla libera per i messaggi in entrata.

La presentazione della domanda di iscrizione in una delle graduatorie comporta l'assenso esplicito del candidato all'uso, ai sensi della vigente normativa, dei dati personali da parte dell'Amministrazione e la presa in visione degli stessi da parte di altri concorrenti, in quanto rilevanti ai fini dell'assunzione (L.675/96).

Titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 6/2015. Responsabile del trattamento è il/la Direttore/trice della Ripartizione Personale. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti.

In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7-10 del d.lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

La/Il richiedente si impegna a compilare questo modulo in modo leggibile e corretto, in quanto la graduatoria sarà stilata esplicitamente in base alle informazioni dichiarate.

data

firma

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

AVVISO IMPORTANTE:

La domanda di assegnazione è da compilare in tutte le sue parti e va inoltrata entro e non oltre le ore 12.00 del giorno di scadenza.

Va allegata fotocopia di un documento di riconoscimento (da allegare sempre, tranne in caso di consegna a mano da parte della/del richiedente). In mancanza la domanda viene esclusa.

Inoltre va allegato un curriculum vitae dettagliato. Il conseguimento dell'idoneità è regolato dall'art. 7 dei criteri di assegnazione.

Riservato all'Ufficio:

Documento: _____ n. _____ rilasciato il _____