



**ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE ABRUZZO**  
**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**  
**PON Iniziativa Occupazione Giovani - Piano di Attuazione Abruzzo 2014-2015**

**MODULO DI CANDIDATURA TIROCINI EXTRACURRICULARI**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_; Sesso (M o F) \_\_\_\_\_;

Data e luogo di nascita: nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Indirizzo completo di residenza (Via, numero civico, comune, CAP, provincia):

Indirizzo completo cui inviare eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza (Via, numero civico, comune, CAP, provincia): \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso: \_\_\_\_\_; Recapito telefonico mobile: \_\_\_\_\_

E – mail: \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione prevista dalla Manifestazione di interesse per l'inserimento in tirocinio extracurricolare a valere sul PAR Abruzzo Garanzia Giovani pubblicata da (inserire il nome dell'ente che ha pubblicato la Manifestazione di Interesse) \_\_\_\_\_ e, a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- di essere iscritto al programma Garanzia Giovani
- di aver sottoscritto il Patto di Attivazione presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- di aver indicato la scelta del tirocinio (*selezionare la voce di interesse*):
  - in sede di Patto di Attivazione, sottoscritto il \_\_/\_\_/\_\_\_\_.
  - in sede di Addendum al Patto di Attivazione, sottoscritto il \_\_/\_\_/\_\_\_\_.
- rispetto al Soggetto Promotore (*selezionare la voce di interesse*):
  - di aver individuato il seguente Soggetto Promotore \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
  - di non averlo ancora individuato
- di essere consapevole che il tirocinio è un percorso di formazione e non costituisce rapporto di lavoro ai sensi dell'art. 1, comma 2 del DM 142/98 e dell'art.18, comma 1, lett. d, legge 196/97;
- di essere consapevole che, essendo il Soggetto Ospitante una Pubblica Amministrazione, il tirocinio non potrà in alcun modo avere come esito l'inserimento al lavoro presso il Soggetto Ospitante.

**DICHIARA, inoltre,**

di essere interessato ad effettuare un tirocinio relativamente alla/e seguente/i posizione/i indicata/e all'art. 3 della Manifestazione di Interesse:

- posizione n. \_\_, profilo di riferimento \_\_\_\_\_ e di essere in possesso dei seguenti requisiti indispensabili



**UNIONE EUROPEA**

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



*Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali*



**Regione Abruzzo**

**Allegato 1**

\_\_\_\_\_ nonché di essere in possesso dei seguenti eventuali  
requisiti preferenziali: \_\_\_\_\_  
(duplicare lo schema per candidarsi a più posizioni)

**SI ALLEGA COPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

*Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_