

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Borgonovo Val Tidone
Piazza Garibaldi 18
29011 BORGONOVO VAL TIDONE

PEC : protocollo.borgonovo@legalmail.it

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

residente a _____ in _____

telefono /cellulare _____

email _____

patente _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINIO FORMATIVO EXTRACURRICOLARE

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso prot. _____ del _____, agli articoli 2 e 3.

In particolare di essere in possesso del seguente titolo di studio :

_____ conseguito presso _____

in data _____ con una votazione di _____/_____;

Allega alla presente:

- Curriculum vitae
- Fotocopia della carta di identità in corso di validità e/o del permesso di soggiorno in caso di cittadini extracomunitari
- Fotocopia del titolo di studio

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e Reg. UE 2016/679 La informiamo che i dati da lei forniti contestualmente alla candidatura, di cui le garantiamo la massima riservatezza e il rispetto delle misure di sicurezza come disposto dalla citata norma, verranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati dal personale del Comune, per finalità connesse o strumentali alla gestione dei rapporti con i giovani.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo, tra cui il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.