

SCHEMA DOMANDA SOGGETTO PROMOTORE UNIVERSITA' – B 1

MODULO DI DOMANDA PER ATTIVAZIONE TIROCINIO NON CURRICULARE PER IL PERIODO 2019-2020

CANDIDATURA da SOGGETTO PROMOTORE UNIVERSITA' di _____

Al Consiglio regionale della Toscana

Indirizzo PEC: consiglioregionale@postacert.toscana.it

Indirizzo Ap@ci: <https://web.e.toscana.it/apaci>

Il/La sottoscritto/a, nome _____, cognome _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, residente a
_____, in via/p.zza _____,
n. _____, CAP _____,
recapito telefonico _____, cell. _____,
recapito e-mail _____,

Numero Matricola _____ Università di _____,

Codice Fiscale _____,

Diploma di Laurea Triennale Magistrale/Specialistica conseguita in data ____/____/____
specificare) in _____,

(non anteriore al ____/____/____) presso l'Università di _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura selezione di cui all'Avviso pubblico per l'attivazione di n. 12 tirocini formativi non curricolari presso le strutture amministrative del Consiglio regionale della Toscana con riferimento al progetto di attività da individuare indicando il **Numero Identificativo del Tirocinio riportato nell'elenco dei tirocini da attivare nel periodo 2019 / 2020:**

n. _____.

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza: _____;

b) di non aver mai svolto tirocini di formazione e orientamento presso la Regione Toscana, di non aver mai usufruito di una borsa di studio bandita dalla Regione Toscana e svolta presso le strutture della medesima;

c) di non aver avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico con la Regione Toscana nei ventiquattro mesi precedenti la data di scadenza dell'Avviso pubblico per l'indizione della

selezione;

d) di (barrare la condizione che ricorre):

avere in corso lo svolgimento del servizio civile per conto della Regione ____;

non avere in corso lo svolgimento del servizio civile per conto della Regione ____;

Alla domanda si allegano:

- **il curriculum vitae** (all. C)
- **lo schema del progetto formativo** (all. D)
- **fotocopia del documento di identità in corso di validità**

data ____/____/____

firma del/della candidato/a
