



Amministrazione destinataria

Comune di Troina

Ufficio destinatario

Protocollo - Notifiche - Pubblicazione
atti - U.R.P. - Centralino/Portineria -
Affari Generali - Ufficio di supporto al
Giudice di Pace

Domanda di attivazione di stage o tirocinio per istituti

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'attivazione di stage o tirocinio

- curriculare
- extracurriculare

per gli studenti

Numero studenti	Classe di iscrizione	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

con le seguenti caratteristiche

Giorno iniziale

Giorno finale

Collocazione presso settore/servizio

Contenuti dello stage o tirocinio

- i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità dell'ente
- i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza

pertanto allega bozza della convenzione e del progetto formativo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- bozza della convenzione e del progetto formativo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Troina

Luogo

Data

il dichiarante