



Amministrazione destinataria

Comune di Carini

Ufficio destinatario

Ripartizione I - Affari Generali del  
personale e Servizi Demografici

## 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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.

Carini

Luogo

Data

il dichiarante