

# UNIONE COMUNI D'OGLIASTRA (OG)



N. pubblicazione Albo 24

## ATTIVAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO AVVISO

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la deliberazione del C.D.A. n. 29 in data 28 luglio 2010 con la quale si è proceduto all'approvazione del Regolamento per l'attivazione di Tirocini Formativi e di Orientamento.

#### RENDE NOTO

Che l'Ente intende attivare dei tirocini formativi di orientamento ai sensi dell'art. 18 della L. 196/97, del D.M. 142/98 e successiva normativa di attuazione.

Soggetto Promotore: Agenzia Regionale del lavoro.

Gli interessati dovranno presentare apposita richiesta, utilizzando il modulo allegato al presente avviso. Previo esame della sussistenza dei requisiti previsti, le domande verranno inserite in specifiche graduatorie distinte per ciascun settore dell'Ente, stilate sulla base dell'ordine di arrivo.

#### 1. Requisiti per l'Ammissione

Al fine dell'inserimento nelle graduatorie, l'interessato dovrà possedere i seguenti requisiti:

- disoccupato o inoccupato, ai sensi del D. Lgs. 181/2001 e successive modificazioni;
- residente in uno dei Comuni aderenti all'Unione;
- possedere il Diploma di scuola media superiore di 2° grado o la Laurea;
- fisicamente idoneo allo svolgimento dell'attività prevista.
- possedere buone conoscenze delle apparecchiature informatiche e software più diffusi.

#### 2. Durata e orario del tirocinio

La durata del tirocinio è di mesi sei, per n. 28 ore settimanali.

#### 3. Rimborso forfetario

Ai sensi della deliberazione n. 6 del 19/02/2010 è stabilito un compenso forfetario di € 300,00 quale rimborso spese.

La richiesta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo: Unione Comuni d'Ogliastra via Pompei 27 – 08040 – Elini – OG.

Dalla residenza dell' Unione, li 14/08/2010

**DATA DI PUBBLICAZIONE 14 AGOSTO 2010**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to Sioni Luisanna Rosa

All'Unione dei Comuni D'Ogliastra  
Settore Amministrativo  
Via Pompei 27  
08040 ELINI (OG)

OGGETTO: Domanda per Tirocinio formativo e di orientamento.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_,  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|, Tel/Cell. \_\_\_\_\_;  
in riferimento all'avviso pubblico per l'attivazione dei Tirocini formativi e di orientamento,

### CHIEDE

di essere ammesso/a ad effettuare un periodo di tirocinio formativo e di orientamento presso il seguente settore:

- AMMINISTRATIVO CONTABILE
- TECNICO
- SOCIO ASSISTENZIALE

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi de gli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 possono derivargli da dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato o inoccupato;
- di essere in possesso del titolo di studio:  
Diploma di \_\_\_\_\_;  
Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento dell'attività prevista;
- di possedere buone conoscenze delle apparecchiature informatiche e software più diffusi

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del candidato)

(la firma non richiede l'autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione (ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 "codice in materia di protezione dei dati personali"), autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del candidato)

Allegare documento di riconoscimento