

SCRIVERE IN STAMPATELLO

al Sindaco del
Comune di Urbino

il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a URBINO via _____ n. _____
tel. _____ email _____
C.F. (dato necessario per compenso) _____
frequentante la classe ☐ TERZA / ☐ QUARTA dell'Istituto Superiore
_____ di _____

C H I E D E

di partecipare al **Progetto "Scuola-Lavoro: Tirocini Estivi 2019"**.

Nel sottoscrivere la richiesta si impegna a rispettare quanto stabilito dalla Amm.ne Comunale:

- 1 - *Studente di un Istituto Scolastico Superiore frequentante la classe terza o quarta;*
- 2 - *Divieto assoluto di fare l'Esperienza presso familiari o parenti;*
- 3 - *L'Esperienza è prevista in QUATTRO ore giornaliere da scegliere tra mattino o pomeriggio;*
- 4 - *C'è facoltà di scegliere il periodo compreso tra: 01 luglio 2019 – 07 settembre 2019;*
- 5 - *L'Esperienza dovrà essere svolta in modo continuativo per 25 giornate lavorative;*
- 6 - *di prendere atto che il codice di comportamento dei dipendenti pubblici (codice generale) approvato con decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 ed il codice di comportamento del Comune di Urbino, approvato con deliberazione di G.C. n. 163/2013, sono disponibili nella sezione on line "Amministrazione Trasparente" del sito comunale al link:*

http://www.gazzettaamministrativa.it/opencms/opencms/gazzetta_amministrativa/amministrazione_trasparente/marche/urbino/010_dis_gen/020_att_gen/;

INFORMATIVA PRIVACY di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Segnalare nello spazio sottostante l'attività che si intende svolgere ed eventuali contatti avuti con Aziende interessate alla iniziativa (le Aziende con le quali si prendono contatti dovranno compilare apposita modulistica da richiedere all'ufficio Attività Produttive) _____

(luogo e data)

(firma dell'alunno)

(spazio da compilare obbligatoriamente anche nel caso in cui lo studente, al momento della dichiarazione, risulti maggiorenne)

Il/la sottoscritt _____,
tel. _____ email _____
C.F. (dato necessario per compenso) _____, genitore
dell'alunno _____ acconsente quanto sopra richiesto dal
proprio figlio minorenni.

firma del genitore dell'alunno

N.B. - La presente scheda, **compilata in ogni sua parte**, va riconsegnata e/o inviata tramite email ai seguenti indirizzi entro e non oltre il: **08 GIUGNO 2019**:

Dott. Fabio Fraternale: ffraternale@comune.urbino.ps.it
Carlo Saponara: csaponara@comune.urbino.ps.it

Per ulteriori informazioni, ci si potrà rivolgere all'Ufficio Attività Produttive: Dott. Fabio Fraternale e Carlo Saponara - via Puccinotti, 33 tel. 0722.309222 e 0722/309283 .