**SCHEMA DI DOMANDA**

**OGGETTO:** Partecipazione alla selezione pubblica per titoli e colloquio, di n. 1 praticante per l’espletamento del tirocinio professionale dei Geometri presso il Comune di Latronico in attuazione della D.G.R. Basilicata n. 872/2022 con la quale ha approvato "Avviso pubblico per la candidatura da parte dei Comuni della Regione Basilicata ad attivare tirocini professionali dei Geometri”.

Il/La sottoscritto/a

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in (Città-Prov-Cap.- Indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail/Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto per essere ammesso/a al tirocinio professionale dei Geometri;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci

# **DICHIARA**

1. di essere residente nella Regione Basilicata;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di avere un’età non superiore a 34 anni compiuti alla data di avvio del tirocinio (la persona conserva l’età di 34 anni fino al compimento di 35 anni (34 anni + 364 giorni);
4. di non aver avuto né avere in corso un rapporto di lavoro autonomo, subordinato o parasubordinato con il soggetto ospitante;
5. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. di essere iscritto al registro dei praticanti o di iscriversi prima dell’avvio del tirocinio presso un Collegio professionale dei Geometri e dei G.L. della Regione Basilicata alla data;
7. Non essere iscritto nel registro dei praticanti presso un Collegio del Geometri e G.L. della Regione Basilicata da più di 10 mesi alla data di avvio del tirocinio;
8. di non essere ancora iscritto al Collegio al quale il tirocinio si riferisce, né aver superato l’esame di stato per l’iscrizione allo stesso. L’iscrizione al Collegio diverso da quello per il quale il tirocinio viene finanziato o il superamento dell’esame di stato comporta l’automatica conclusione del periodo di tirocinio;
9. di essere disoccupato ai sensi del combinato disposto dell’art.19 del D.Lgs. n.150 del 14/09/2015 e dell’art.4 comma 15 quater del D.L. n.4/2019 (convertito con modificazione dalla L. n.26 del 28/03/2019);
10. di non versare in condizioni di incompatibilità-inconferibilità o di impossibilità a contrarre con la pubblica amministrazione;
11. di essere in possesso dell’idoneità fisica a svolgere continuativamente ed incondizionatamente le mansioni proprie del posto da ricoprire;
12. di aver conseguito il diploma di geometra presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
13. di manifestare il proprio consenso all’utilizzo dei dati personali forniti all’Amministrazione comunale;

................................……………………………………….

*(firma leggibile)*

Data, ............................................

*ALLEGATI: 1) COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO*

*2****)*** *COPIA CURRICULUM VITAE*