	Al Comune di Stezzano Codice ISTAT 016207 Ufficio destinatario	

Domanda di attivazione di stage o tirocinio per istituti

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

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	CAP

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono soggetto giuridico	Posta elettronica certificata soggetto giuridico

CHIEDE

l'attivazione di stage o tirocinio

☐	curriculare
☐	extracurriculare

per gli studenti

Numero studenti	Classe di iscrizione	Indirizzo

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 del Comune
☐	i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza, pertanto
	allega bozza della convenzione e del progetto formativo

Eventuali annotazioni

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 *(da allegare se i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti dal richiedente)*
☐	copia del documento d'identità *(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)*
☐	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali *(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*	
☐	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Stezzano		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**