

	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
---	--	--

## Domanda di attivazione di stage o tirocinio per istituti

Ufficio destinatario
----------------------

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
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	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**CHIEDE**

l'attivazione di stage o tirocinio

<input type="radio"/>	curriculare
<input type="radio"/>	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	
<input type="radio"/>	i contenuti dello stage o tirocinio sono definiti secondo la disponibilità del Comune
<input type="radio"/>	i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti in bozza, pertanto
	<b>allega bozza della convenzione e del progetto formativo</b>

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	bozza della convenzione e del progetto formativo <i>(da allegare se i contenuti dello stage o tirocinio sono proposti dal richiedente)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante