



Allegato 2

Domanda di partecipazione a DoteComune

Neil Effice Ospitante
II/La sottoscritto/a:
Cognome Nome
CHIEDE
di essere ammesso/a a svolgere "DoteComune" presso codesto Ente per la durata di mesi.
aressere animesso, a a svoigere Botteeomane presso codesto Ente per la darata ar
(Riportare il codice del progetto prescelto indicato nella Tabella A: Cod. Progetto
e indicare l'area di intervento indicata nella Tabella A)
A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del
Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da
dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria
responsabilità
DICHIARA DI
essere nato/a a: prov il
cod. fisc prov prov prov
in via n cap
telefono indirizzo e-mail
cellulare
Essere domiciliato/a (solo se diverso dalla residenza):
Comunecapcap.
via n





Dichiara inoltre (cancellare la voce che non interessa):

- di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a o extracomunitario/a con regolare permesso di soggiorno;
- *di essere disponibile / di non essere disponibile*, qualora in seguito alle selezioni effettuate non risulti immediatamente beneficiario della dote, ad essere assegnato ad altro progetto.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità:

- che le dichiarazioni contenute nella presente domanda ("Allegato 2") sono rispondenti al vero;
- di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione ad altri progetti di DoteComune presso altri Enti inclusi nel presente avviso;
- di non aver già svolto un tirocinio extra-curriculare nell'Ente Ospitante;
- di essere (è obbligatorio indicare la propria condizione):

Disoccupato*
Percettore di ammortizzatori sociali

DoteComune: Avviso pubblico n. 7/2025

^{*} Ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 150/2015. In tale contesto rientrano anche gli studenti in possesso dei requisiti previsti dall'art. Articolo 3 "Criteri di ammissibilità dei richiedenti" previsto nel presente Avviso di selezione DoteComune 2024 (persone disoccupate di età uguale o superiore ai 18 anni e residenti o domiciliati in Regione Lombardia).





-	di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conse	guito nell'annoPresso
	Licenza elementare Licenza media inferiore Diploma di scuola superiore di 2-3 anni Laurea triennale (nuovo ordinamento) Diploma universitario (vecchio ordinamento) Master post laurea triennale (o master di I livello) Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica nuovo ordinamento) Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) Specializzazione post laurea (specialistica) Dottorato di ricerca Altro (specificare):
Si alle	ga alla presente domanda:
1.	Curriculum Vitae in formato europeo firmato in originale;
2.	Copia della carta d'identità o passaporto in corso di validità (per cittadini italiani e comunitari);
3.	Copia del passaporto e della carta o permesso di soggiorno (per cittadini non comunitari);
4.	Copia del codice fiscale;
5.	Eventuale copia delle certificazioni relative ai titoli che il/la candidato/a ritiene opportuno presentare
	agli effetti della valutazione di merito.
Data	Firma
cui la pi Con la s dei mie Esprimo	o di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 contenuta nell'art. 14 dell'Avviso di resente domanda costituisce l'allegato n. 2. rottoscrizione della presente Domanda esprimo il consenso ai Titolari per effettuare la raccolta ed il trattamento i dati personali per le finalità indicate ai punti b) 1. e b) 2. della citata Informativa. Di inoltre il consenso ai Titolari per trattare i miei dati personali per le finalità indicate al punto b) 3. della citata intiva. (barrare la casella d'interesse)
Data	Firma