

All. B – modello domanda

**Al Dirigente del Servizio
Urbanistica
Comune di Prato**

OGGETTO: Richiesta di Praticantato per Geometri.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/P.za _____ n. _____

c.a.p. _____ telefono (fisso e/o cellulare) n. _____

e- mail _____

indirizzo PEC (posta certificata - se posseduta) _____

Diplomato/a nell'anno scolastico presso l'Istituto _____

conseguendo il diploma di maturità tecnica per geometri con la votazione di _____

CHIEDE

di effettuare il praticantato per geometri presso codesto Comune - Servizio Urbanistica

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR N°445/2000:

- di non aver riportato condanne e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano ai sensi di legge la costituzione del rapporto di praticantato.
- di essere disponibile a svolgere il praticantato con un impegno orario di non meno di 26 ore settimanali, pena la risoluzione della convenzione che verrà stipulata con questo ente.
- di essere iscritto/-a (o che provvederà a farlo) nel registro dei praticanti presso il Collegio dei Geometri della Provincia di Prato.

Trattamento dati

Ai sensi degli articoli 6, comma 1 lettera a), e 7 del Reg. UE 2016/679 il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti in questa richiesta al fine della selezione per effettuare il praticantato per geometri presso il Comune di Prato – Servizio Urbanistica.

Data _____

Firma _____

Alla presente dichiarazione è allegata fotocopia del documento d'identità.