

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PRESSO L'UFFICIO PREVENZIONE E PROTEZIONE – SETTORE SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO - SAPIENZA

Al Magnifico Rettore,

Il/La sottoscritto/a: _____

indirizzo e-mail: _____

data di nascita: _____ luogo di nascita: _____ Prov. _____

Nazione _____

indirizzo di residenza: _____

CAP _____ - COMUNE _____ Prov _____

recapito (se diverso da residenza): _____

CAP _____ - COMUNE _____ Prov _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di telefono: _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del

D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

- **DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**

laurea specialistica/magistrale in

conseguita presso Sapienza- Università di Roma

in data _____ con votazione finale _____

Allego alla domanda:

- *Curriculum vitae;*
- *Fotocopia firmata di un documento di identità in corso di validità.*

La domanda corredata degli allegati dovrà essere **scansionata e predisposta in un unico file in formato PDF.**

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dei principi e delle disposizioni del Decreto Legislativo n. 196/2003 in materia di tutela della riservatezza e comunque esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione.

Data _____

Firma _____