



CONSORZIO  
DI BONIFICA  
DEL SANNIO  
ALIFANO

Viale della Libertà, 61  
81016 Piedimonte Matese (CE)  
Codice Fiscale: 82000610616  
Tel. 0823 911446  
Fax: 0823 913993  
Email: info@sannioalifano.it  
PEC: sannioalifano@pec.it  
[www.sannioalifano.it](http://www.sannioalifano.it)

## AVVISO DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE A TIROCINIO EXTRACURRICOLARE PRESSO IL CONSORZIO DI BONIFICA DEL SANNIO ALIFANO PER IL PROFILO DI INGEGNERIA CIVILE E IDRAULICA.

Rif. DGR. n°103/2018 e Regolamento n°4/2018 - Delibera della Deputazione Amministrativa n°41/22 del 11/04/2022

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE: MARTEDI' 17 MAGGIO 2022 ORE 14:00

### DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a ..... prov. .... il .....  
residente in ..... prov. ....  
CAP ..... via ..... n. ....  
codice fiscale ..... cittadinanza .....  
telefono ..... cellulare ..... e-mail/pec .....

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione del tirocinio extracurricolare da realizzare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA DI:

essere in possesso di laurea magistrale/specialistica in .....  
conseguita il ..... con votazione ..... presso l'Università  
.....;

aver svolto la tesi di laurea in .....  
.....  
dal titolo .....

A tal fine allega un breve estratto della tesi (non più di 400 parole);

aver maturato le seguenti esperienze: dal/al presso

esperienze di studio *post* laurea .....

altre esperienze .....

tirocini formativi .....

Breve descrizione delle esperienze sopra indicate:

.....  
.....

Data .....

FIRMA CANDIDATO/A

.....

Ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a autorizza il Consorzio al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, ai fini della gestione della procedura di selezione e allo svolgimento del tirocinio.

Data .....

FIRMA CANDIDATO/A

.....

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato a ..... prov. .... il .....  
 residente in ..... prov. ....  
 CAP ..... via ..... n. ....  
 codice fiscale ..... cittadinanza .....  
 telefono ..... cellulare ..... e-mail/pec .....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA DI AVERE INOLTTRATO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI:**

(ai sensi dell'art.24 bis del DGR. n°103/2018 e Regolamento n°4/2018)

- Lavoratore in stato di disoccupazione ai sensi dell'articolo 19 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150 (Disposizioni per il riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 10 dicembre 2014, n.183) e successive modifiche e integrazioni;
- Lavoratore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in costanza di rapporto di lavoro, così come previsto dal D. Lgs n. 150/2015;
- Lavoratore a rischio di disoccupazione, ovvero lavoratore in forza presso azienda con unità operative ubicate in Campania interessati da provvedimenti di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria (CIGS) per crisi aziendale, CIGS per procedure concorsuali/cessazione attività, CIGS per riconversione aziendale, ristrutturazione e riorganizzazione o Cassa Integrazione Guadagni (CIG) in deroga o lavoratore di impresa che aderisce ai contratti di solidarietà;
- Persona già occupata in cerca di altra occupazione;
- Persona svantaggiata ai sensi della legge 8 novembre 1991, n. 381 (Disciplina delle cooperative sociali);
- Richiedente protezione internazionale titolare di status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del D.P.R. 12 gennaio 2015, n. 21 (Regolamento relativo alle procedure per il riconoscimento e la revoca della protezione internazionale a norma dell'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo 28 gennaio 2008, n. 25);
- Vittima di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali; soggetto titolare di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari, ai sensi del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);
- Vittima di tratta ai sensi del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24 (Attuazione della direttiva 2011/36/UE, relativa alla prevenzione e alla repressione della tratta di esseri umani e alla protezione delle vittime, che sostituisce la decisione quadro 2002/629/GAI);

Persona disabile di cui all'art. 1, co. 1, della legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili).

Data .....

FIRMA CANDIDATO/A

.....

Ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a autorizza il Consorzio al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, ai fini della gestione della procedura di selezione e allo svolgimento del tirocinio.

Data .....

FIRMA CANDIDATO/A

.....