

## Allegato B

### Domanda di assegnazione di un praticantato estivo presso il Consiglio della Provincia autonoma di Bolzano

La domanda va inoltrata entro le ore 12.00 del giorno di scadenza

Al Consiglio della Provincia autonoma di Bolzano  
Ufficio amministrazione  
via Dante, 9  
39100 Bolzano (BZ)

tel. 0471 946215 / 0471 946318

PEC: [amministrazione@pec.consiglio-bz.org](mailto:amministrazione@pec.consiglio-bz.org)

#### La/Il richiedente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso  maschio  femmina

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo per eventuali comunicazioni (solamente se diverso da quello di residenza):

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**La/Il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:**

#### Sezione dichiarazioni

- di possedere la cittadinanza italiana, oppure
- di possedere la cittadinanza del seguente stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_, oppure
- di possedere la cittadinanza di altro stato \_\_\_\_\_

(In quest'ultimo caso le norme prevedono che possano attualmente presentare domanda le cittadine e i cittadini extracomunitari che:

- sono familiari di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea e sono titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, o che
- sono titolari del "permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo", o che
- sono titolari dello "status di rifugiato" ovvero dello "status di protezione sussidiaria").

Madrelingua  italiana  tedesca  ladina

Conoscenza delle lingue:  italiano  tedesco  ladino  inglese  francese

---

**A. Per alunne/i delle scuole secondarie del secondo ciclo incluse le scuole professionali:**

Denominazione e indirizzo della scuola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo di studio: \_\_\_\_\_ Classe attualmente frequentata: \_\_\_\_\_

Voti<sup>1</sup> per singole materie (ad esclusione dei voti di religione, condotta, educazione fisica, canto ovvero musica) indicati nella scheda di valutazione (anche parziale) più recente relativa all'anno scolastico: \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Specificare se i voti sono espressi in decimi, trentesimi, sessantesimi, centesimi etc.

---

**B. Per neodiplomate/i delle scuole secondarie del secondo ciclo incluse le scuole professionali:**

Denominazione e indirizzo della scuola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo di studio: \_\_\_\_\_

Diploma conseguito in data \_\_\_\_\_ con voto<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Specificare se il voto è espresso in decimi, trentesimi, sessantesimi, centesimi etc.

---

**C. Per laureate/i triennali iscritte/i alla laurea magistrale, studentesse/studenti iscritte/i alla laurea magistrale a ciclo unico, studentesse/studenti iscritte/i alla laurea triennale "bachelor":**

- laureata/o triennale iscritta/o alla laurea magistrale
- studentessa/studente iscritta/o alla laurea magistrale a ciclo unico
- studentessa/studente iscritta/o alla laurea triennale "bachelor"

Denominazione dell'università: \_\_\_\_\_

Denominazione e indirizzo della facoltà: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Corso di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anno di immatricolazione: \_\_\_\_\_

Anno di corso al quale è attualmente iscritta/o: \_\_\_\_\_ Media ponderata dei voti<sup>3</sup> degli esami universitari sostenuti al momento della presentazione della domanda: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Specificare se la media ponderata dei voti è espressa in decimi, trentesimi, sessantesimi, centesimi etc.

---

**D. Per laureate/i magistrali/magistrali a ciclo unico, laureati/e triennali “bachelor”:**

- laureata/o magistrale a ciclo unico
- laureata/o magistrale
- laureata/o triennale “bachelor”

Denominazione dell’università: \_\_\_\_\_

Denominazione e indirizzo della facoltà: \_\_\_\_\_

Corso di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anno di immatricolazione: \_\_\_\_\_

Titolo di studio conseguito in data \_\_\_\_\_ con voto<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Specificare se il voto è espresso in decimi, trentesimi, sessantesimi, centesimi etc.

---

**Annotazioni**

---

---

---

---

---

---

---

---

**La/Il richiedente che ha indicato l’indirizzo di posta elettronica (e-mail e/o PEC) dà il proprio consenso, tramite la firma in calce, a ricevere dal Consiglio della Provincia autonoma di Bolzano le comunicazioni per tale via, con piena validità giuridica ai fini del rapporto di tirocinio. La/Il richiedente quindi si impegna a controllare con regolarità la propria casella di posta ed a tenerla libera per i messaggi in entrata.**

La presentazione della domanda di inserimento nelle graduatorie comporta l’assenso esplicito della candidata/del candidato all’uso, ai sensi della vigente normativa, dei dati personali da parte dell’Amministrazione e alla presa in visione degli stessi da parte di altre/altri concorrenti, in quanto rilevanti ai fini dell’assunzione.

## **INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI - ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Il Titolare del trattamento è il Consiglio della Provincia autonoma di Bolzano, con sede a 39100 Bolzano (BZ), in piazza Silvius Magnago n. 6, al quale potrà rivolgersi per ogni informazione.

I dati forniti verranno trattati dal Titolare in forma cartacea ed elettronica in ragione delle finalità perseguite e in considerazione degli obblighi normativi previsti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di mancato conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate. I dati non saranno in alcun modo diffusi o ceduti a terzi non autorizzati. Le ricordiamo inoltre che in qualsiasi momento potrà far valere i Suoi diritti, richiedendo al Titolare del trattamento l'accesso ai dati, oppure la loro cancellazione, rettificazione o limitazione del trattamento. È inoltre Sua facoltà rivolgersi all'autorità di controllo laddove ritenga che i Suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo o non conforme. La struttura ha inoltre individuato un Responsabile per la protezione dei dati, dott. Avanzo Andrea, al quale potrà rivolgersi al seguente recapito e-mail [a.avanzo@inquiria.it](mailto:a.avanzo@inquiria.it).

**La/Il richiedente si impegna a compilare la presente domanda in modo leggibile e corretto, in quanto la graduatoria sarà stilata in base alle informazioni dichiarate.**

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVVISO IMPORTANTE:** La domanda va compilata in tutte le sue parti e va inoltrata entro e non oltre le ore 12.00 del termine di scadenza. Alla domanda va allegata la seguente documentazione:

1. curriculum vitae;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento valido (da allegare sempre, tranne in caso di consegna della domanda a mano da parte della/del richiedente o nel caso di invio della domanda firmata digitalmente per via telematica mediante posta elettronica certificata (PEC) della/del richiedente). In mancanza la domanda verrà esclusa.

---

**Riservato all'Ufficio:**

Documento: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_