



Prefettura di Torino
Ufficio Territoriale del Governo

DOMANDA DI AMMISSIONE PER TIROCINI CURRICULARI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di tirocini curriculari da realizzare presso le Aree e Uffici della Prefettura di Torino, con sede centrale in Piazza Castello n. 205/199 e sede decentrata in Via del Carmine n. 12. A tal fine, essendo a conoscenza degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445/2000

di frequentare per l'anno ~~2022~~/2023 il _____ anno del seguente corso di studio:

☐ laurea magistrale a ciclo unico in _____,
presso

l'Università di _____, crediti conseguiti _____

☐ laurea triennale in _____, presso

l'Università di _____, crediti conseguiti _____

☐ laurea magistrale in _____, presso

l'Università di _____, crediti conseguiti _____



Prefettura di Torino

Ufficio Territoriale del Governo

Si fa riserva di formalizzare entro l'inizio del tirocinio il progetto formativo e di orientamento di cui alla convenzione stipulata dalla Prefettura di Torino e il seguente Ateneo:

- ☐ Università degli Studi di Torino stipulata in data 14 marzo 2022;
- ☐ Università del Piemonte Orientale stipulata in data 14 aprile 2022;

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) autocertificazione della media degli esami sostenuti (media aritmetica e crediti d'esame);
- b) curriculum vitae;
- c) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a autorizza la Prefettura di Torino al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, ai fini della gestione della procedura di selezione.

PREFERENZE ESPRESSE PER LE AREE/UFFICI DELLA PREFETTURA IN CUI SVOLGERE IL TIROCINIO

1. _____

2. _____

3. _____

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO/A
