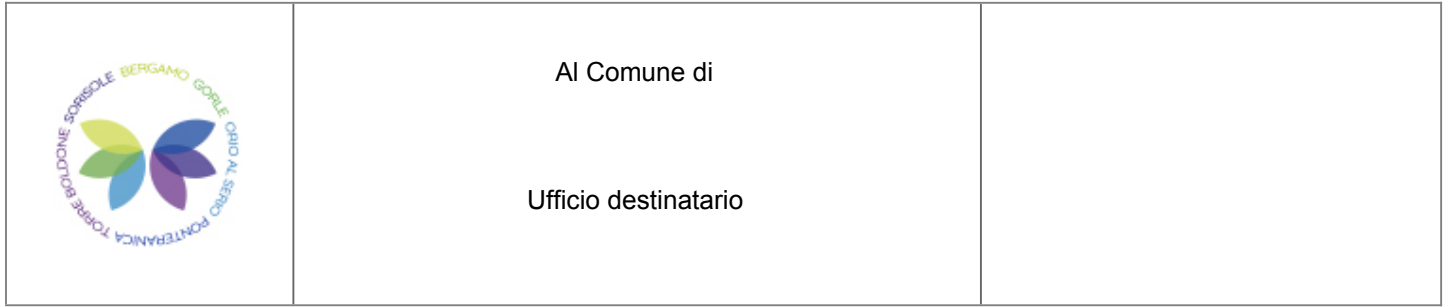




Domanda di tirocinio, formazione e inserimento

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono casa	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

CHIEDE

l'attivazione di un tirocinio di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento (TOFIR)

☐	per se stesso
☐	per il seguente familiare o tutelato
In qualità di (*)	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)
Luogo di nascita	Cittadinanza

In qualità di ()*:

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

attualmente residente in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

proveniente dalla seguente area di riferimento	
☐	salute mentale
☐	disabilità
☐	adulti

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

☒	progetto personalizzato
☐	appendice per tirocinanti <i>solo se minorenni</i>
☐	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante