



# Bezirksgemeinschaft Burggrafenamnt – Comunità Comprensoriale Burgraviato

## Domanda per l'assegnazione di un tirocinio di formazione e di orientamento (termine di presentazione: 28.03.2024)

Alla  
Comunità Comprensoriale Burgraviato  
Servizio amministrazione del personale  
Via Otto Huber 13

39012 Merano (BZ)

Tel. 0473 20 51 80  
E-mail: [info@bzgbga.it](mailto:info@bzgbga.it)

### La/il sottoscritta/sottoscritto

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Provincia  Stato.....

Data di nascita -- Sesso m  f

residente a CAP  Luogo..... Provincia

strada / piazza ..... numero .....

Telefono ..... Cellulare .....

E-Mail .....

Codice fiscale

### Dichiarazioni

La/il sottoscritta/sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità:

- di possedere la cittadinanza italiana
- di possedere la cittadinanza del seguente stato membro dell'Unione Europea .....
- possedere la cittadinanza di un altro stato:....., e di essere in possesso di un permesso di soggiorno che permette il lavoro subordinato.

AVVISO: allegare obbligatoriamente la relativa documentazione

---

## A. Per studentesse/studenti delle scuole secondarie di secondo grado

Scuola frequentata:

- Istituto ad indirizzo tecnico  
 Istituto ad indirizzo tecnico-agrario  
 Istituto per l'economia ed il turismo  
 altri

Denominazione dell'Istituto frequentato:

.....

Indirizzo di studio: .....

Indirizzo della scuola:.....

Classe frequentata:  terza  quarta  quinta  
deve avere concluso con esito positivo la seconda classe

---

## B. Formazione professionale

Sto frequentando il ..... anno di formazione del seguente profilo professionale:  
*(per essere ammesso come praticante lo studente deve avere concluso con successo il primo anno di formazione)*

operatore/operatrice socio-sanitario/a  operatore/operatrice socio-assistenziale

Indirizzo della scuola frequentata:.....

---

## C. Per studentesse/studenti universitari

Sto facendo la seguente laurea/corso para-universitario ..... presso l'Università di  
..... e sono iscritto/a al ..... anno ossia ..... semestre e dichiaro di non aver superato  
per più di un anno (2 semestri) la durata legale del corso di studio.

---

## Altri diplomi/certificati:

Attestato di bilinguismo quale: .....

altri certificati di lingua quale: .....

Patente europea per l'uso del computer ECDL moduli: .....

## La/il sottoscritta/sottoscritta ha interesse ad un tirocinio presso una delle strutture della Comunità Comprensoriale Burgraviato:

periodo desiderato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (durata minima: tre settimane)

settore interessato:

amministrazione

**servizi sociali** (servizio a favore di persone con disabilità e disagio psichico, casa di riposo di Scena, casa di riposo di Tirolo)

---

**esperienza di tirocinio nel passato (senza i tirocini obbligatori per la scuola):**

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

**esperienza lavorativa in passato (rapporti di lavoro regolari):**

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ datrice/datore di lavoro: \_\_\_\_\_

La presentazione della domanda di iscrizione in una delle graduatorie comporta l'assenso esplicito del/la candidato/candidata all'uso, ai sensi della vigente normativa, dei dati personali da parte dell'Amministrazione e la presa in visione degli stessi da parte di altri/altre concorrenti (Ges. 675/96).

Titolare dei dati è la Comunità Comprensoriale Burgraviato. Responsabile del trattamento è il dirigente dell'amministrazione generale. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

**La/il richiedente si impegna a compilare questo modulo con l'occorrente precisione, dato che la graduatoria sarà stilata esplicitamente in base alle informazioni dichiarate.**

Data

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

Firma  
del/la richiedente

.....

Firma  
del/la esercente la potestà genitoriale  
(in caso di richiedente minorenni)

.....

**Attenzione: La domanda, firmata in forma digitale o autografa, può essere presentata personalmente al servizio amministrazione del personale, Via Otto Huber 13, 39012 Merano o inviata all'indirizzo e-mail [info@bzgbga.it](mailto:info@bzgbga.it) insieme ad una copia di un documento d'identità valido entro le ore **16.30 del 28.03.2024**.**

**Dienst für die Personalverwaltung – Servizio amministrazione del personale**

via Otto-Huber-Straße 13 - 39012 Merano (I) • Steuer-Nr./Cod.fisc. 82007010216 • MwSt.-Nr./Part.IVA: 01341190211  
Tel. 0473 - 20 51 10 • Fax: 0473 - 20 51 29 • [info@bzgbga.it](mailto:info@bzgbga.it) • [www.bzgbga.it](http://www.bzgbga.it)  
zertifizierte E-Mail/email certificata: [bzgburggrafenamts.ccburggraviato@legalmail.it](mailto:bzgburggrafenamts.ccburggraviato@legalmail.it)