



# OGGI, DOMANI E ...TU



COMUNE  
DI SIENA

SERVIZIO POLITICHE GIOVANILI

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI GIOVANI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SiRestart" - MODULO DI ADESIONE

DATI ANAGRAFICI

NOME

COGNOME

NATO/A A

IL

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

DATI DI CONTATTO

TELEFONO

EMAIL

INDIRIZZO DI  
RESIDENZA

via/piazza- civico - città

ALTRO

CASELLARIO

DICHIARO di non aver mai riportato condanne penali.

DICHIARO di non avere procedimenti penali pendenti.

DICHIARO di non essere interdetto dai pubblici uffici.

## TITOLO DI STUDIO

(indicare il massimo titolo raggiunto e specificare nel campo nome e indirizzo dell'istituto)

LICENZA ELEMENTARE

MATURITA'

LICENZA MEDIA

LAUREA

MI SONO ISCRITTO/A ALL'UNIVERSITÀ, MA HO ABBANDONATO  
(specifica quale università)

## COMPETENZE DIGITALI

Sai usare qualcuno di questi programmi?

WORD

PROGRAMMI DI  
INTELLIGENZA ARTIFICIALE

EXCEL

BROWSER DI RICERCA

PROGRAMMI DI GRAFICA

SOCIAL NETWORK

PROGRAMMI PER L'EDITING DI

AUDIO E VIDEO

ALTRO

## LINGUE CONOSCIUTE

MADRE LINGUA

ALTRE LINGUE CONOSCIUTE /PARLATE almeno a livello B1

## STAGE TIROCINI/ COLLABORAZIONI

HAI MAI SVOLTO LAVORI/COLLABORAZIONI O STAGE?

NO

SI

se hai risposto SI ricordati di inserire queste esperienze nella tabella di seguito

**BREVE CURRICULUM**

|  |  |
|--|--|
| <b>DATA DI INIZIO E FINE</b>                       |  |
| <b>NOME DEL DATORE DI LAVORO/<br/>AZIENDA/ENTE</b> |  |
| <b>E' RETRIBUITO ? (SI/NO)</b>                     |  |
| <b>PRINCIPALI MANSIONI</b>                         |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>DATA DI INIZIO E FINE</b>                      |  |
| <b>NOME DEL DATORE DI<br/>LAVORO/AZIENDA/ENTE</b> |  |
| <b>E' RETRIBUITO ? (SI/NO)</b>                    |  |
| <b>PRINCIPALI MANSIONI</b>                        |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>DATA DI INIZIO E FINE</b>                      |  |
| <b>NOME DEL DATORE DI<br/>LAVORO/AZIENDA/ENTE</b> |  |
| <b>E' RETRIBUITO ? (SI/NO)</b>                    |  |
| <b>PRINCIPALI MANSIONI</b>                        |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>DATA DI INIZIO E FINE</b>                      |  |
| <b>NOME DEL DATORE DI<br/>LAVORO/AZIENDA/ENTE</b> |  |
| <b>E' RETRIBUITO ? (SI/NO)</b>                    |  |
| <b>PRINCIPALI MANSIONI</b>                        |  |

La formale compilazione del modulo di domanda costituisce, per gli elementi ivi contenuti, dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto notorio ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Le dichiarazioni sostitutive, così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, devono essere rese nella consapevolezza che saranno applicate sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci e che il candidato decadrà dai benefici acquisiti in virtù della dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

Sono consapevole che, con la presente domanda di partecipazione alla selezione, accetto tutte le condizioni previste dall'avviso, nonché di tutte le norme regolamentari vigenti.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA inoltre, ai sensi e per gli effetti Regolamento UE n. 2016/679, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali consapevole che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa

### SOLO PER I CANDIDATI MINORENNI

Il consenso deve essere espresso da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva responsabilità genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore. Il candidato minorenni privo della presente autorizzazione NON sarà ammesso al bando.

I genitori/ il tutore esprimono/esprime, per il minore suindicato, il proprio consenso alla partecipazione a presente progetto "SIRestart". **Si allegano copie fronte/retro dei propri documenti di identità, compreso quello del minore.**

I genitori/tutore inoltre, ai sensi e per gli effetti Regolamento UE n. 2016/679, dichiarano di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali del minore, consapevole che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa.

### FIRMA DEL CANDIDATO per i minorenni dei genitori o del tutore

Per ricevere aiuto o per saperne di più, potete rivolgervi a:

- Dott.ssa Giulietta Bonechi – Servizio Politiche Giovanili e Pari Opportunità del Comune di Siena, telefono 0577 292438 o 338 4940677
- Servizio Politiche Giovanili e Pari Opportunità del Comune di Siena mandando una e-mail a [politichegiovanili@comune.siena.it](mailto:politichegiovanili@comune.siena.it)



Dipartimento  
per le Politiche Giovanili  
e il Servizio Civile Universale  
Presidenza del Consiglio dei Ministri

