

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA DI TIROCINIO FORMATIVO
PRESSO LA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI**

**Al Dipartimento per le politiche di
gestione e di sviluppo delle Risorse Umane**
Ufficio per le politiche formative e di sviluppo
Via della Mercede 96 - 0087 Roma

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a	PROV.	IL	
Nazione			
Residente a	PROV.	CAP	
In via / piazza			
Domiciliato a	PROV.	CAP	
In via / piazza			
Codice fiscale			
Telefono	Email		
Laurea			
Data laurea		VOTO	
Università		PROV.	

CHIEDE

di partecipare al Programma di tirocini formativi da attivare presso le strutture della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

A tal fine allega il **Curriculum personale degli studi in formato europeo**, completo della data di conseguimento, del voto di laurea e dell'elenco degli esami sostenuti con la relativa votazione.

Ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, si dichiara che quanto espresso corrisponde al vero. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____

Firma _____

NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DOMANDE INCOMPLETE