



COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM

(Provincia di Salerno)

SELEZIONE 2017

Facsimile di domanda

Al Responsabile AREA VIII

“Avvocatura Comunale”

del Comune di Capaccio Paestum

via Vittorio Emanuele n°1

84047 CAPACCIO PAESTUM

Il/la sottoscritto/a

Preso visione del bando pubblicato da codesto Comune e del contenuto del CAPO IV del Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Avvocatura comunale approvato con deliberazione n°45 del 29/1/2014,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per l'attribuzione di n. 1 borsa di studio per lo svolgimento della pratica forense presso l'Avvocatura del Comune di Capaccio Paestum, anno 2016.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere nat ...il a.....;

- di essere cittadin.....italian.....;ovvero.....;

- di essere residente invia.....;

- di aver conseguito la laurea in giurisprudenza in data.....

presso.....con la votazione di

(per i laureati all'estero indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza o l'iscrizione nell'elenco dei praticanti presso un COA italiano.....)

.....)

- di non essere mai stato iscritto all'Albo dei Praticanti Avvocati e/o di aver già compiuto mesi _____ di pratica presso altro studio;

- di aver riportato nei seguenti esami di profitto le votazioni di seguito indicate:

diritto processuale civile _____ ;

diritto amministrativo _____ ;

di aver discusso la tesi nella seguente materia_____;



COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM

(Provincia di Salerno)

- di aver frequentato i seguenti corsi post universitari con attestato rilasciato da Università:

Allega il proprio curriculum.

Ogni comunicazione relativa alla presente selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo

via..... n°..... c.a.p.

Comune..... Provincia.....

recapito telefonico.....telefono, cellulare.....

pec email

Il sottoscritto si impegna, in caso di ammissione, a trasmettere copie dei documenti oggetto della presente autocertificazione e a rispettare le modalità che regolano lo svolgimento della Pratica forense presso l'Avvocatura del Comune di Capaccio Paestum.

Il sottoscritto autorizza espressamente che le comunicazioni relative alla presente selezione possano essere inviate, ad ogni effetto di legge, all'indirizzo pec sopra riportato o all'indirizzo email, e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esentando il Comune di Capaccio Paestum da ogni responsabilità per il caso di mancato recapito.

Capaccio Paestum,

FIRMA

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Capaccio Paestum al trattamento dei propri dati personali ai fini della presente procedura e per la gestione del successivo eventuale rapporto di tirocinio. Autorizza inoltre la pubblicazione della graduatoria finale sul sito internet del Comune di Capaccio Paestum.

Capaccio Paestum,

FIRMA