



COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM

(Provincia di Salerno)

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.....;

(o di altro Stato membro dell'Unione europea);

- 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);

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

- 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 _____;

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

_____.



COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM

(Provincia di Salerno)

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.

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