

Modello di domanda di partecipazione

Al Servizio Avvocatura  
del Comune di Aprilia  
Piazza Roma  
04011 Aprilia (LT)

Oggetto: Domanda per l'ammissione alla pratica forense presso l'Avvocatura Comunale.

I/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a allo svolgimento della pratica forense presso il Servizio Avvocatura di codesto Ente.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 455/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 455/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino/a italiano/a, cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, oppure cittadino/a di uno Stato *extra*-UE in possesso dei titoli previsti dall'art. 17, comma 2, della L. 31 dicembre 2012, n. 247;
- 2) di godere dei diritti civili e politici;
- 3) di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 della Legge 31 dicembre 2012, n. 247;
- 4) di non essere sottoposto/a ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- 5) di non aver riportato condanne passate in giudicato per i reati di cui al Libro secondo, Titolo II, Capo I del Codice Penale ovvero per reati che impediscono, ai sensi delle disposizioni, la costituzione di un rapporto di tirocinio con una Pubblica Amministrazione;
- 6) di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, il/la \_\_\_\_\_ [\*] con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ [\*\*];
- 7) di aver già effettuato [\*\*\*] il seguente periodo di pratica forense dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- 8) di conoscere l'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse.

Si allegano:

- a) fotocopia di documento d'identità in corso di validità (**obbligatoria**),

\* indicare se si tratta di Diploma di Laurea [DL], ovvero Laurea Specialistica [LS] o Laurea Magistrale [LM].

\*\* se si tratta di laurea triennale e specialistica occorre indicare solo il voto conseguito in quella specialistica.

\*\*\* nel caso in cui non vi fosse alcun periodo di pratica già svolto non occorre scrivere alcunché.

- b) *curriculum vitae* formativo e professionale, **(obbligatorio)**,
- c) copia eventuale tesserino di iscrizione all'Albo dei praticanti Avvocati **(facoltativo)**.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa ex art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 di cui al bando, avendo compreso la tipologia di dati trattati, le modalità e finalità del trattamento da parte del Comune di Aprilia, il sottoscritto presta il suo consenso, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei propri dati personali secondo le finalità e nei limiti della predetta informativa; in particolare, il sottoscritto acconsente al trattamento e alla conservazione del *curriculum vitae* trasmesso e dei dati in esso contenuti (diversi dai dati anagrafici, di contatto, relativi a qualifica professionale, competenze e titoli di studio e/o abilitativi) per il periodo di espletamento della procedura di selezione e ai fini della stessa.

Luogo e data

Nome e cognome dell'interessato/a (in stampatello)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_