

Al Direttore
dell'ISTITUTO REGIONALE PER LA
FLORICOLTURA
Via Carducci n.12
18038 SANREMO (IM)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a

in via _____ CAP _____

recapiti telefonici _____

indirizzo mail _____

DICHIARA

Di essere in possesso del titolo di studio di _____

Di aver svolto il seguente percorso formativo e/o lavorativo _____

CHIEDE

DI POTER FREQUENTARE VOLONTARIAMENTE IL LABORATORIO/SERVIZIO DI _____

PER IL PERIODO DI _____

AL FINE DI _____

- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del “Regolamento delle frequenze volontarie e dei tirocini formativi e di orientamento da parte di soggetti esterni non dipendenti presso le strutture dell’Istituto Regionale per la Floricoltura di Sanremo”.
- Prende atto, altresì di esonerare, previa presentazione delle necessarie polizze assicurative, l’Amministrazione dell’IRF da qualsiasi responsabilità per infortunio o danni che dovessero derivare dalle sue prestazioni in qualità di frequentatore di detto Istituto.
- Dichiara che detto periodo non costituisce, di per sé, titolo per l’assunzione a posti di ruolo presso l’Istituto, né a indennità o compenso di sorta, avvenendo l’ammissione a titolo gratuito per pura esercitazione del dichiarante.
- Dichiara infine che, pur non configurandosi in alcun modo rapporto di impiego, si ritiene vincolato alle norme di legge relative all’Istituto ed ai regolamenti dell’Ente, in particolare per quanto concerne le norme antinforturistiche ed il rispetto del segreto professionale su tutto quanto potrà venire a sua conoscenza durante il periodo di frequenza.

Allega alla presente curriculum vitae.

Sanremo, li

IL RICHIEDENTE
