



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessoradu de su traballu, formatzione
professionale, cooperatzione e
segurantzia sotziale
Assessorato del Lavoro Formazione
Professionale Cooperazione e Sicurezza
Sociale



Spett.le **CONSORZIO EDUGOV**
Zona Industriale Predda Niedda Str. 32 n. 19
07100 – Sassari (SS)

Allegato 1

OGGETTO:	<p>AVVISO “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell’ambito della Green & Blue Economy” - Linea di sviluppo progettuale 2 A - POR SARDEGNA FSE 2014/2020 – Asse Prioritario 1- Occupazione - Progetto “V.I.T.A. - Visione integrata del territorio Anglona Romangia” CUP: E97B16001010009; CLP: 1001031863GD160006; DCT 20162ARO175</p> <p><i>Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo</i></p> <p><u>DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE INTEGRATIVA</u></p>
-----------------	--

I sottoscritt _____
cognome nome
 nat_ a _____ il _____
 Comune di residenza _____ Via/P.zza _____ n. _____
 Comune di domicilio (se diverso dalla residenza) _____
 Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____
 Cell. _____ Email _____
 Codice Fiscale _____

Chiede

di poter essere ammesso alle prove di selezione per la partecipazione al

- Percorso di accompagnamento alla creazione di impresa in ambito rurale – Area Agrifood**, presso la sede di Nulvi – Edizione 1
- Percorso per la formazione di destination manager – Area turismo e beni culturali e ambientali**, presso la sede di Santa Maria Coghinas – Edizione 1

dalla durata di **132 ore**, inserito all’interno del progetto “V.I.T.A. - Visione integrata del territorio Anglona Romangia”

Ai sensi dell’art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Dichiara

- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere disoccupato
- di essere un lavoratore in CIGS



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessoradu de su traballu, formazione
professionale, cooperazione e
seguràntzia sotziale
Assessorato del Lavoro Formazione
Professionale Cooperazione e Sicurezza
Sociale



- di essere un lavoratore in mobilità
- di essere un percettore di NASPI
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni
- di essere iscritto alle liste competenti del Centro per l'Impiego di _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____ conseguito presso l'Istituto _____
di _____ nell'anno scolastico _____

Dichiara altresì

- di non essere già partecipante ad altro corso di formazione professionale regionale;
- di essere a conoscenza che l'ammissione alle selezioni è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico;
- di essere a conoscenza che qualora si formalizzi la domanda di iscrizione per più percorsi formativi, si dovranno sostenere le diverse prove selettive;
- di essere a conoscenza che non è possibile partecipare a più percorsi nell'ambito dello stesso avviso;
- di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nel bando.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Scheda descrittiva dell'Idea di impresa (ALLEGATO 2)
- Curriculum Vitae firmato con liberatoria per l'utilizzo dei dati personali ai sensi del GDPR 679/16
- Scheda Anagrafica del cittadino rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza
- Copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto previsto dal **Regolamento sulla privacy GDPR 679/16** si informa che i suoi dati personali verranno utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità manifestate nell'oggetto del presente Avviso, in modalità automatizzate e/o cartacee, necessarie ad assolvere tutti gli adempimenti funzionali e obbligatori all'esecutività del progetto formativo. I dati forniti hanno carattere obbligatorio e l'eventuale rifiuto al trattamento determina l'impossibilità di procedere con l'esecuzione delle attività oggetto della prestazione. I suoi dati non saranno diffusi, ma verranno trasmessi solo ai soggetti interessati al presente Avviso. Titolare del trattamento è il Consorzio Edugov. Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy si rimanda al link Privacy presente sulla Home page del sito: www.edugov.it

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016

Luogo e data _____

Firma _____