



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

<b>OGGETTO:</b>	<p>AVVISO “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell’ambito della Green &amp; Blue Economy” - Linea di sviluppo progettuale 3 A - POR SARDEGNA FSE 2014/2020 – Asse Prioritario 3 – Istruzione e formazione - Progetto “V.I.T.A. - Visione integrata del territorio Anglona Romangia” CUP: E92B16000010009; CLP: 10010331044GT160007; DCT 20163ARO183 <i>Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo.</i> <i>L’Avviso rispetta le indicazioni sugli Aiuti di Stato de Minimis e in particolare i REG (UE) N.1407/2013 -REG (UE) N. 717/2014 - REG (UE) N. 1408/2013</i></p> <p><b><u>DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE</u></b></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 certificazione delle competenze per il controllo della qualità dei prodotti agroalimentari (Area di Specializzazione Agrifood)** presso la sede di Ittiri - via Porqueddu Ing. 11 dalla durata di **266 ore**, inserito all’interno del progetto “V.I.T.A. - Visione integrata del territorio Anglona Romangia: percorsi di certificazione delle competenze”

*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 subordinato o parasubordinato
- di essere un lavoratore autonomo (titolare di impresa individuale senza dipendenti)
- di essere un libero professionista
- di essere di essere imprenditore agricolo (coltivatore diretto)
- di essere imprenditore agricolo a titolo principale



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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



DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA – LAVORO AUTONOMO:

Cognome e nome o denominazione dell'impresa

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Settore economico (classificazione codice ATECO) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SE TITOLARE D'IMPRESA (*barrare la casella di interesse*):

l'impresa ha dipendenti

l'impresa non ha dipendenti

**Dichiara altresì**

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 \_\_\_\_\_

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 all'interno della stessa linea progettuale, 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:**

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

Allegato 2 – "Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per la concessione di Aiuti in de Minimis" (solo per gli occupati che rientrano nella specifica casistica indicata nell'Avviso di selezione al paragrafo DESTINATARI OCCUPATI);

Allegato 3 – "Dichiarazione sostitutiva" (solo per gli occupati che rientrano nella specifica casistica indicata nell'Avviso di selezione al paragrafo DESTINATARI OCCUPATI);

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTÒNOMA 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



## 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](http://www.edugov.it)

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_