



UNIONE EUROPEA  
FONDO SOCIALE EUROPEO



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTÒNOMA 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



**“ATTIVITÀ INTEGRATE PER L'EMPOWERMENT, LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE, L'ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO, LA PROMOZIONE DI NUOVA IMPRENDITORIALITÀ, LA MOBILITÀ TRANSAZIONALE NEGLI AMBITI DELLA GREEN & BLUE ECONOMY”**  
LINEA B – CUP E17B16001180009

**PROGETTO: TEPILORA: TERRA E MARE**

**CORSO 1: GUIDA AMBIENTALE ESCURSIONISTICA**

**CORSO 2: WEB MARKETING E ORGANIZZAZIONE DI EVENTI CULTURALI LEGATI ALL'AMBIENTE**

**Domanda di iscrizione**

<b>Il/la sottoscritto/a</b>			
Nome _____	Cognome _____		
Nato a _____	il _____	Residente in _____	
CAP _____	Comune _____	Provincia _____	
Telefono _____	E-mail _____	C.F. _____	

Presa visione dell' Avviso, chiede l'iscrizione a uno o ad entrambi i corsi:

	<b>Corso</b>	<b>Sede</b>	<b>Ore</b>	<b>Allievi</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Guida Ambientale Escursionistica</b>	Bitti – via Deffenu 130	800 (600 + 200 di tirocinio)	16
<input type="checkbox"/>	<b>Web Marketing e Organizzazione di eventi culturali legati all'ambiente</b>	Posada – via Garibaldi 4	120 ore	16

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 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 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**E DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- Di aver compiuto 18 anni**  
 **Di essere disoccupato/inoccupato**  
 **Di essere domiciliato o residente in Sardegna, in uno dei comuni previsti (Lodè, Torpè, Posada e Bitti)**  
 **Di non essere iscritto ad altri corsi a finanziamento regionale**  
 **Di essere a conoscenza che qualora si formalizzi la domanda di iscrizione per entrambi i corsi, si dovranno sostenere due differenti prove di selezione**  
 **Di essere a conoscenza del divieto di partecipare, CONTEMPORANEAMENTE, a più percorsi nell'ambito del presente Avviso.**

2. **Di essere in possesso di:**

**Diploma quinquennale di scuola secondaria di secondo grado** \_\_\_\_\_

Conseguito c/o \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_

**Laurea in** \_\_\_\_\_

Conseguita c/o \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_

3. **Di allegare alla presente i seguenti documenti:**

Copia del documento di identità

Copia del Codice Fiscale

Copia del Curriculum Vitae in formato europeo

Copia Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro)

4. **Di essere a conoscenza** che l'ammissione alla selezione è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda di iscrizione. La mancata presentazione degli allegati suddetti determinerebbe la non ammissione alla procedura di selezione.

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

Firma

\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003

Firma

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Amministrazione**

La domanda è stata Protocollata il \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

Caricata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Documentazione mancante \_\_\_\_\_

Informazioni mancanti \_\_\_\_\_

Soluzioni adottate \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_