Unione europea
Fondo sociale europeo

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

POR SARDEGNA FSE 2014-2020

Avviso *"Attività integrate per l'empowerment, la formazione professionale, la certificazione delle competenze, l'accompagnamento al lavoro, la promozione di nuova imprenditorialità, la mobilità transnazionale negli ambiti della "Green & Blue Economy"* POR Sardegna FSE 2014-2020, Obiettivo Specifico 8.5 – Azione 8.5.5 - LINEA B

PROGETTO DIGITAL MANAGEMENT ACADEMY
CUP E77B16001140009 CPL 1001031855GB160022

Spett.le
Tecnofor
Via Nuoro, 72
09125 CAGLIARI

Domanda di iscrizione

Il / La sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Genere	❑ F ❑ M
Codice fiscale	

Residenza

Via/piazza	
Comune	
Cap	

Domicilio

Via/piazza	
Comune	
Cap	

Recapiti

Telefono	

Cellulare	
E-mail	

Titolo di studio	❑ Scuola media superiore ❑ Laurea
Lingua straniera conosciuta	

CHIEDE

L'iscrizione al progetto "**Digital Management Academy** " nella sede di :

Cagliari ❑

Iglesias ❑

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 (barrare le caselle interessate)

❑ di essere residente o domiciliato in Sardegna

❑ di essere disoccupato/inoccupato dal _____ / _____ / _____ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica del CPI di _____

❑ di essere inattivo (Mai iscritto all'anagrafe del Centro per l'Impiego)

❑ di avere conseguito il seguente titolo di studio: o

❑ di essere in possesso del Diploma di scuola media superiore _____

❑ di essere in possesso del la Laurea triennale, Corso di Laurea in _____

❑ di essere in possesso del la Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____

❑ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;

❑ di essere a conoscenza che qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per entrambe le edizioni si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

❑ che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente Avviso;

Unione europea
Fondo sociale europeo

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FSE 2014-2020 POR SARDEGNA

ALLEGA ALLA PRESENTE:

❑ Copia del documento di identità;

❑ Copia della tessera sanitaria;

❑ Curriculum vitae firmato

N.B L'Agenzia Formativa Tecnofor srl si riserva la possibilità in fase di definizione delle graduatorie e/o durante la fase di selezione di richiedere copia dei documenti per la verifica dei requisiti richiesti in fase di ammissione .

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma _____

Presentazione delle domande
Per accedere alla selezione è necessario inviare la **domanda di iscrizione** con i relativi allegati scegliendo una delle seguenti modalità:

- raccomandata con Ricevuta di Ritorno
- consegna a mano presso Tecnofor srl – Via Nuoro, 72 09125 Cagliari
- Posta elettronica certificata all'indirizzo: tecnofor@pec.tecnofor.it