



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 8.5.3.

Linea C "Percorsi di formazione e accompagnamento alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo"

PROGETTO BUSINESS START UP STRATEGY

CUP E77B16001110009 - CLP 1001031853GC160008

**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 (necessariamente in Sardegna)

Via/piazza	
Comune	
Cap	

Domicilio

Via/piazza	
Comune	
Cap	

Recapiti

Telefono	
-----------------	--



Cellulare	
E-mail	

Informazioni sull'utente

Titolo di studio	☐ Scuola media superiore ☐ Laurea
Lingua straniera conosciuta	
Situazione occupazionale	☐ Inattivo ☐ Inoccupato ☐ Disoccupato ☐ Disoccupato di lunga durata

CHIEDE

L'iscrizione al progetto **"Business StartUp Strategy"** 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 in stato di disoccupazione/inoccupazione

☐ di avere conseguito il seguente titolo di studio: o

☐ Diploma di scuola media superiore

☐ Laurea triennale, Corso di Laurea in _____

☐ 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;



ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato;
- ☐ Presentazione idea di impresa.

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