



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Promoform

Ente di Formazione Professionale



GREEN & BLUE ECONOMY

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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PER L'AMMISSIONE AI PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DI UNA CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE E ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO

CUP E87B16001300009 DCT 2016C0R0111 CLP 1001031853GC160004

SEDE DI IGLESIAS

LINEA C

Progetti a carattere sub-regionale

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

e domiciliato in¹ _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

N.B. L'inserimento dei dati sopra richiesti sono obbligatori, compreso numero di telefono e indirizzo e-mail.

¹ Da compilare nel caso in cui l'indirizzo del domicilio differisse da quello della residenza.



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Promoform

Ente di Formazione Professionale



PREVIA VISIONE DELL'AVVISO CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445 Consapevole delle **sanzioni penali** richiamate dell'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 possedere i seguenti requisiti:

- aver compiuto il 18° anno di età ed essere residente o domiciliato in Sardegna
- di possedere il seguente titolo di studio²: _____
conseguito presso _____ in data _____

Di possedere i seguenti ulteriori requisiti (spuntare la casella interessata):

- ☐ essere **inoccupato o disoccupato** dal (inserire data esatta) _____
presso l'anagrafe del CSL del comune di _____;
- ☐ essere un **candidato di sesso femminile** avente il diritto alla riserva del 50 per cento come previsto dallo stesso Avviso Pubblico;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- ☐ di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute;
- ☐ di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

² Per i titoli di studio conseguiti all'estero dovrà essere posseduto idoneo riconoscimento di equipollenza ai sensi dell'art. 38 DLgs 165/2001.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Promoform

Ente di Formazione Professionale



Allego alla presente³:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Certificazione di equipollenza esclusivamente nel caso in cui il titolo di studio minimo previsto per l'ammissione fosse conseguito all'estero.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

³ N.B. La mancata consegna degli allegati richiesti comporterà l'automatica esclusione dalla fase selettiva.