



“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”

LINEA B

“Percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’inserimento lavorativo”

POR SARDEGNA FSE 2014-2020

CCI 2014IT05SFOP021 Asse prioritario 1 – Occupazione

DOMANDA D’ISCRIZIONE AL PROGETTO BLUE ECONOMY E PORTI TURISTICI
Percorso “PROMUOVERE E GESTIRE LE ATTIVITÀ E I SERVIZI DEL PORTO TURISTICO
DCT 2016B0SO141 – CUP E57B16000790009 – CLP 100103855GB160005
CON VALENZA DI AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi dell’Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ provincia di _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ Cap _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Comune di domicilio(se diverso dalla residenza) _____ Cap _____ Prov. _____

Indirizzo di domicilio _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE L’ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO

DENOMINAZIONE PERCORSO	CERTIFICAZIONE COMPETENZE	ORE	ALLIEVI	SEDE
PROMUOVERE E GESTIRE LE ATTIVITÀ E I SERVIZI DEL PORTO TURISTICO	Cod. AdA 257561 Promozione dei servizi del porto turistico Cod. Uc 377 Cod. AdA 257562 Gestione delle attività e dei servizi del porto turistico Cod. Uc 378	400	20 DI CUI 9 DONNE	☐ 2° edizione CAGLIARI

UNIFORM SERVIZI

P.Iva /C.F. 02371030921 – Piazza Irpinia n.1 – 09127 Cagliari – tel. 0704525506 – fax 0707344095

e-mail uniform@uniformservizi.it - pec uniformservizi@pec.it

www.uniformservizi.it

DICHIARA

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

- ☐ di possedere i seguenti requisiti (barrare e completare con i dati richiesti):
- ☐ di avere compiuto il 18° anno di età ;
- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna;
- ☐ di essere inoccupato, inattivo, disoccupato dal ____/____/____ (mesi ____)
- ☐ di essere in possesso del Diploma di scuola media Superiore, conseguito presso l'Istituto _____, nell'anno _____ per il seguente titolo di studio _____
- ☐ di essere in possesso di altro titolo di studio _____
- ☐ di essere in possesso del livello A2 della lingua inglese documentata o autocertificata;
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al corso 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.

DATA _____ FIRMA PER ESTESO _____

ALLEGATI

- ☐ Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità
- ☐ Fotocopia del Codice Fiscale
- ☐ Scheda anagrafica professionale
- ☐ Altri documenti (specificare quali _____)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni con tenute 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.

DATA _____ FIRMA PER ESTESO _____

UNIFORM SERVIZI

P.Iva /C.F. 02371030921 – Piazza Irpinia n.1 – 09127 Cagliari – tel. 0704525506 – fax 0707344095
e-mail uniform@uniformservizi.it - pec uniformservizi@pec.it
www.uniformservizi.it