



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



obiettivo competitività regionale e occupazione

**ExFOR**  
agenzia formativa



## AVVISO PUBBLICO “MACISTE”

Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare, alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

per la partecipazione al Corso di Formazione

“Tecnico dell’organizzazione e realizzazione di viaggi, escursioni, visite di carattere naturalistico, storico, artistico” - sede Tonara (NU)

Spett.le  
RT Exfor-Ambrosia  
Via Bellini n. 9  
09128 Cagliari

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**presa visione dell’Avviso Pubblico, chiede di poter essere ammesso/a alla frequenza del corso di “Tecnico dell’organizzazione e realizzazione di viaggi, escursioni, visite di carattere naturalistico, storico, artistico”**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell’art. 21 e degli art.li 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci **dichiara (barrare la casella corrispondente):**

- di possedere il seguente titolo di studio:
  - Diploma
  - Laurea
  - Altro
- di essere:
  - Inoccupato
  - Disoccupato
  - Beneficiario di ammortizzatori sociali in deroga negli ultimi 4 anni e non più in grado di fruirne
- di non frequentare altri corsi di formazione finanziati dal F.S.E..

**Allega:**

- fotocopia documento d’identità in corso di validità;
- fotocopia codice fiscale;
- copia scheda anagrafica aggiornata, rilasciata dal CSL - Centro Servizi per il Lavoro.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Il dichiarante** (Firma per esteso) \_\_\_\_\_

Si autorizza ExFor al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Il dichiarante** (Firma per esteso) \_\_\_\_\_