



Repubblica Italiana

Assessoradu de su Traballu, Formazione Professionale,
Cooperazione e Seguranzia Sotziale
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale

MCG - Manager Consulting Group - Soc. Coop.
Via C. Scobar n. 22
90145 - Palermo

Avviso Pubblico Mare Cielo Sole Terra

POR SARDEGNA FSE 2007/2013 - ASSE II - OCCUPABILITA' Obiettivo specifico e) Linea di attività e.1.1 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

PROGETTO



Turismo Ambientale e Nuove Tecnologie per l'Occupazione

Area Cielo e Sole - Determinazione Assessoriale n° 2015/18772

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il / La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a il _____ a _____ Prov _____

Residente in _____ Prov _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Nazionalità _____

Indirizzo domicilio (solo se diverso dalla residenza) :

Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono abitazione _____ cellulare _____

E- mail _____

Codice Fiscale _____

**PRESA VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE E DELLA SCHEDA INFORMATIVA,
chiede di partecipare alle attività previste dal progetto "T.A.N.T.O." ove potrà conseguire la qualifica per:
**TECNICO DELLA VALORIZZAZIONE, DEFINIZIONE, PROMOZIONE E FRUIZIONE DI
ITINERARI DI TURISMO AMBIENTALE ED ACCESSIBILE****

A tal fine

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 D'INTERESSE E COMPLETARE CON I DATI RICHIESTI)

- di essere disoccupato o inoccupato dal _____
- di essere lavoratore che negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) ha beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga e che risulta disoccupato e non più in grado di fruire di ammortizzatori
- di essere maggiorenne
- di essere residente in Sardegna
- di essere emigrato disoccupato/inoccupato di cui all'art. 21 comma 4 della L.R. n. 7/1991
- di essere in possesso del Diploma di scuola secondaria di secondo grado
- di non frequentare, attualmente, un altro corso di Formazione Professionale finanziato dalla Regione Autonoma della Sardegna
- di essere a conoscenza che l'effettiva ammissione alle attività è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti indicati che dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione del bando pubblico, e agli esiti delle selezioni nonché all'effettivo avvio dell'intervento progettuale
- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l'Avviso di selezione relativo al progetto, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste
- di essere a conoscenza che è prevista una riserva di partecipazione, pari ad almeno il 25% dei partecipanti complessivi al percorso formativo, ai lavoratori che negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) hanno beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga e che risultino disoccupati e non più in grado di fruire di ammortizzatori

INOLTRE DICHIARA

di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti dichiarati.

Allega alla presente:

- Copia fronte/retro documento di identità**
- Copia della scheda anagrafico-professionale rilasciata dal Centro Servizi per il Lavoro di competenza aggiornata e comunque attestante la condizione occupazionale sopra dichiarata**
- Curriculum Vitae in formato europeo firmato**
- Copia del permesso di soggiorno (se extracomunitario)** **Copia dell'Atto di Regolarità di Soggiorno (per gli aspiranti allievi Comunitari ma non italiani)**

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

LUOGO E DATA _____

FIRMA (LEGGIBILE) _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati sopra riportati, richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per svolgere l'istruttoria del procedimento al quale la presente dichiarazione è collegata e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Si fa riferimento al procedimento collegato anche per determinare la natura facoltativa o obbligatoria del conferimento dei dati, le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere, i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'eventuale ambito di diffusione degli stessi. Il titolare del trattamento è la MCG soc. coop. alla quale è indirizzata la richiesta, Responsabile è il rappresentante legale pro tempore di MCG soc. coop. al quale è assegnato il procedimento. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al servizio incaricati dal Responsabile. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente.

LUOGO E DATA _____

FIRMA (LEGGIBILE) _____