



“Attività integrate per l’empowerment, la formazione professionale, la certificazione delle competenze, l’accompagnamento al lavoro, la promozione di nuova imprenditorialità, la mobilità transazionale nell’ambito della Green & Blue Economy”

Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020 Regione Autonoma della Sardegna

CCI 2014IT05SFOP021 LINEA B

CUP E27B16000880009 CLP 1001031855GB160023 DCT 2016B0S084

Modulo di iscrizione al corso per

“Sviluppare Prototipi Hardware e Software per Internet Delle Cose”

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____

Comune di residenza o domicilio _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ N. _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Chiede

di poter partecipare al percorso formativo:

“SVILUPPARE PROTOTIPI HARDWARE E SOFTWARE PER INTERNET DELLE COSE”

A tal fine **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. (barrare le caselle interessate)

☐ di possedere i requisiti dell’Avviso Pubblico, in particolare:

☐ di avere la maggiore età;

☐ di essere residente in Sardegna;

☐ di essere inattivo/inoccupato/disoccupato dal ____/____/____ anagrafe del CPI del Comune di _____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____ con la seguente votazione _____

☐ di conoscere la lingua inglese Livello ☐ A1/A2: Base; ☐ B1/B2: Intermedio; ☐ C1/C2: Avanzato;

☐ di conoscere i principali applicativi informatici;

☐ 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.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Scheda anagrafica del CSL di appartenenza, aggiornata alla data di presentazione della domanda;

2. Fotocopia di un Documento di Identità in corso di validità;

3. Tessera sanitaria in corso di validità.

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