



AVVISO PUBBLICO “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue Economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”. POR SARDEGNA FSE 2014-2020 Linea 2 – A



S.I.N.I.S.
sviluppo integrato imprese sostenibili

CUP E97B16001040009 - CLP 1001031863GD160018 - DCT 20162ARO210

MODULO DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI

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		()	Il	
	(città)	(prov.)		(data di nascita)
Codice fiscale				
Tel.		Cell.		
Email				

Chiede di essere ammesso al corso di

(barrare una sola casella)

- Gestione dell'impresa agricola** (Durata: 240 ore - Sede: Oristano)
- Gestione dell'azienda food and beverage** (Durata: 210 ore - Sede: Oristano)
- Gestione delle strutture ricettive** (Durata: 210 ore - Sede: Oristano)
- Organizzazione servizi turistici ed eventi** (Durata: 210 ore - Sede: Oristano)

Si specifica che i destinatari potranno presentare domanda di ammissione ai quattro corsi previsti, inviando un modulo di domanda per ciascun corso. Tuttavia, anche qualora risultassero ammissibili a più corsi, potranno partecipare ad uno solo.



A tal fine dichiara

consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Di essere residente o domiciliato in Sardegna presso:

Residenza

Indirizzo

--

Comune

	CAP	
--	-----	--

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo

--

Comune

	CAP	
--	-----	--

Di essere nella seguente condizione occupazionale:

- Disoccupato*
- CIG (Cassa Integrazione Guadagni)
- NASPI
- Mobilità

** La condizione di non occupazione fa riferimento alle persone che non svolgono attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma ovvero a coloro che, pur svolgendo una tale attività, ne ricavano un reddito annuo inferiore ad euro 8.000 per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato e ad euro 4.800 per quelle di lavoro autonomo. Tale condizione deve essere posseduta all'avvio dei percorsi formativi.*

Di essere in possesso del seguente titoli di studio:

- Diploma di licenza media
- Diploma di scuola superiore / Qualifica professionale
- Laurea di primo livello
- Laurea Magistrale/Specialistica/Quinquennale



Titolo di studio*

Nome della scuola/università

Sede

Anno

*Indicare il titolo di studio di grado più alto.

Dichiara inoltre:

- Di non partecipare ad altri corsi di formazione professionale.
- Di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico, di essere consapevole dei motivi di esclusione in esso specificati e delle modalità di selezione.
- Di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile all'indirizzo:
http://www.araform.it/modules.php?modulo=mackey_html&title=Informativa%20sulla%20privacy
- Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del D.P.G.R. (Regolamento UE 2016/679) 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 per esteso

Si allega al presente modulo:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Copia del Codice Fiscale

Il presente modulo deve essere compilato, stampato, firmato, scansionato e inviato tramite il form online presente sul sito www.araform.it.