



ARAFORM
AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE

GALSINIS

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 3 – A

Progetto cofinanziato al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo

La presente operazione rispetterà le indicazioni sugli Aiuti di Stato in regime “De minimis” ai sensi dei Regolamenti UE 1407 / 2013, 1408/2013 e 717/2014



CUP E82B16000070009 - CLP 10010331044GT160014 - DCT 20163ARO254

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

--

(città)

()

(prov.)

Il

--

(data di nascita)

Codice fiscale

--

Tel.

--

Cell.

--

Email

--

Chiede di essere ammesso al corso di

(barrare una sola casella)



Tecniche innovative per l'agricoltura sostenibile (Durata: 90 ore - Sede: Oristano)



Gestire le certificazioni in agricoltura (Durata: 90 ore - Sede: Oristano)

Le iscrizioni al corso in “Creazione del Club di Prodotto” verrà aperta in data successiva (vedi avviso pubblico)

Si specifica si può presentare domanda di ammissione a tutti i percorsi inviando un modulo di iscrizione per ciascun corso. Tuttavia, anche qualora risultassero ammissibili a più corsi, potranno partecipare esclusivamente a uno solo.

Per i destinatari occupati, l'ammissione sarà vincolata al rispetto del rispettivo regolamento di settore per quanto attiene gli Aiuti di Stato in regime “De minimis”.





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*

☐

Occupato (vedi sezione Reg. De Minimis dell'Avviso)

** 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 dei seguenti titoli di studio/certificazioni/esperienze professionali:

☐

Diploma di licenza media

☐

Diploma di scuola superiore / Qualifica professionale

☐

Attestato di frequenza del corso di FP per Imprenditore Agricolo Professionale

☐

Laurea di primo livello

☐

Laurea Magistrale/Specialistica/Quinquennale

☐

Esperienza lavorativa almeno biennale nel settore agricolo*

** In questo caso si alleggi Curriculum Vitae in cui si evidenzia tale esperienza lavorativa*



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 e Codice Fiscale
- ☐ Modulo De Minimis (in caso di destinatario Occupato)

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