



CITTA' METROPOLITANA DI CAGLIARI



Prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Da compilarsi a cura dell'Agenzia Formativa

AVVISO PUBBLICO

"I. SO.LA Inclusionione Sociale Lavoro"

PER LA SELEZIONE DI PROGETTI IN MATERIA DI INCLUSIONE SOCIALE DI PERSONE SVANTAGGIATE  
- ATTUAZIONE DI INTERVENTI PER LA LOTTA A TUTTE LE FORME DI DISCRIMINAZIONE, IN  
PARTICOLARE PER L'ACCESSO E PER LA PERMANENZA NEL MERCATO DEL LAVORO E PER LA VITA  
SOCIALE

***Progetto P.O.L.e.I.S.***  
***Progetto di Orientamento al Lavoro e Inclusionione Sociale***

CUP J29J21013170001

## MODULO DI ISCRIZIONE



**ARAFORM**  
AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE



**Il/la sottoscritto/a**

Cognome	
Nome	
Data e Luogo di Nascita	
Codice Fiscale	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
In nome e per conto di*	
*Da compilare in caso di minore o di persone prive di autonomia nell'espletamento delle funzioni della vita quotidiana, che si trova nell'impossibilità, anche parziale o temporanea, di provvedere ai propri interessi	
Cognome	
Nome	
Data e Luogo di Nascita	
Codice Fiscale	

**Chiede di essere ammesso/a (che la persona assistita venga ammessa) al progetto**

Denominazione corso	Durata	Posti	Sede
POLeIS	22 ore Orientamento e supporto psicologico 120 ore Percorso Formativo n. 2 mesi Tirocinio	5	CAGLIARI

A tal fine **dichiara**, ai sensi dell'art. 46 e 47 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, sotto la propria responsabilità, il possesso dei seguenti requisiti:

di aver compiuto il 16° anno di età al momento della trasmissione della domanda (barrare la casella)

persona affetta da disabilità fisica, psichica e sensoriale (barrare la casella)

essere residente o domiciliato nell'area della Città Metropolitana di Cagliari (barrare la casella)

Residenza

Indirizzo	
Comune	
CAP	

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo	
Comune	





CAP	
-----	--

di essere non occupato;

di essere in possesso del seguente titolo di studio

Titolo di studio	
Sede	
Anno	

In caso di ulteriori titoli, abilitazioni professionali e/o esperienze lavorative nel settore, si prega di allegare una copia del Curriculum Vitae redatto in formato EUROPASS e ai sensi del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci e con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del D.P.G.R. (Regolamento UE 2016/679).

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;

di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione della documentazione prevista determina l'esclusione dalla procedura di selezione.

di prendere atto che tutte le comunicazioni e le convocazioni relative alle Prove di Selezione e alle Graduatorie saranno disponibili esclusivamente sul sito [www.araform.org](http://www.araform.org)

di essere consapevole che sono considerati motivi di esclusione:

- Assenza dei requisiti stabiliti dall'avviso;
- Assenza della fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Ricevimento della domanda e della documentazione richiesta oltre i termini di scadenza

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.

**Allega alla presente:**

- Copia di documento d'identità

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

**Firma autografa**

Il presente documento deve essere compilato, stampato, firmato, scansionato e inviato tramite il form online sul sito [www.araform.org](http://www.araform.org)

Il partecipante dovrà conservare il documento trasmesso e presentarlo alla selezione

