



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessoradu de su traballu, formazione
professionale, cooperazione e
segurantzia sotziale

Assessorato del Lavoro Formazione
Professionale Cooperazione e Sicurezza
Sociale



Consorzio
EDUGOV
Formatori d'Eccellenza

Spett.le CONSORZIO EDUGOV
Zona Industriale Predda Niedda Str. 32 n. 19
07100 – Sassari (SS)

Allegato 1

OGGETTO:	AVVISO “Attività integrate per l’empowerment, la formazione professionale, la certificazione delle competenze, l’accompagnamento al lavoro, la promozione di nuova imprenditorialità, la mobilità transnazionale negli ambiti della “Green & Blue Economy” - LINEA 1 C – POR SARDEGNA FSE 2014/2020 – Asse prioritario 1 – Occupazione – Obiettivo Specifico 8.5 – Azione 8.5.3 - Progetto “TOURISMART - Nuove competenze per promuovere e valorizzare la destinazione Nord Sardegna” CUP: E67B16000840009; CLP: 1001031853GC160019; DCT 2016C0SO45 <u>DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE</u>
-----------------	--

__I__ sottoscritt _____

cognome

nome

nat__ a _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Codice Fiscale _____

Chiede

di poter essere ammesso alle prove di selezione del percorso di formazione e accompagnamento alla creazione di impresa e al lavoro autonomo dal titolo **TOURISMART - “Nuove competenze per promuovere e valorizzare la destinazione Nord Sardegna”**, dalla durata di **120 ore** presso la sede di:

Sassari, Zona Ind. Predda Niedda Strada 32, n19

Olbia, Via Capo Verde n. 6 – Ed. 2

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:

di essere residente o domiciliato in Sardegna

di essere inattivo/inoccupato/disoccupato

di avere un’età non inferiore ai 18 anni

di essere iscritto alle liste competenti del Centro per l’Impiego di _____

Consorzio
EDUGOV
Formatori d'Eccellenza



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessoradu de su traballu, formatzione
professionale, cooperatzione e
segurantzia sotziale

Assessorato del Lavoro Formazione
Professionale Cooperazione e Sicurezza
Sociale



Consorzio
EDUGOV
Formatori d'Eccellenza

- di essere in possesso del Diploma di Scuola media superiore
conseguito presso l'Istituto _____
di _____ nell'anno scolastico _____
- di non essere già partecipante ad altro corso di formazione professionale regionale;
- di essere a conoscenza che l'ammissione alle selezioni è subordinata al possesso dei requisiti indicati;
- di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nel bando.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Scheda descrittiva dell'Idea di impresa (ALLEGATO 2)
- Curriculum Vitae firmato con liberatoria per l'utilizzo dei dati personali ai sensi del GDPR 679/16
- Scheda Anagrafica del cittadino rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza
- Copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto previsto dal **Regolamento sulla privacy GDPR 679/16** si informa che i suoi dati personali verranno utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità manifestate nell'oggetto del presente Avviso, in modalità automatizzate e/o cartacee, necessarie ad assolvere tutti gli adempimenti funzionali e obbligatori all'esecutività del progetto formativo. I dati forniti hanno carattere obbligatorio e l'eventuale rifiuto al trattamento determina l'impossibilità di procedere con l'esecuzione delle attività oggetto della prestazione. I suoi dati non saranno diffusi, ma verranno trasmessi solo ai soggetti interessati al presente Avviso. Titolare del trattamento è il Consorzio Edugov. Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy si rimanda al link Privacy presente sulla Home page del sito: www.edugov.it

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016

Luogo e data _____

Firma _____

Consorzio
EDUGOV
Formatori d'Eccellenza