



ALLEGATO 1 - MODULO DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER: ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI MACCHINE MOTRICI E ALL'IMPIEGO. DI MACCHINE OPERATRICI (CUP: 156J12000450002)

Spett. **CONSORZIO EDUGOV**
Zona Industriale Predda Niedda – Strada 32, 19
07100 Sassari (SS)

| | |
|-----------------|---|
| <u>OGGETTO:</u> | AVVISO PUBBLICO DI CHIAMATA PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO ANNUALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE. ANNUALITA' 2011 – 2012. CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI MACCHINE MOTRICI E ALL'IMPIEGO DI MACCHINE OPERATRICI (CUP: 156J12000450002). <u>DOMANDA DI ISCRIZIONE:</u> |
|-----------------|---|

I sottoscritt _____
cognome _____ nome _____
nat_ a _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ Email _____
Codice Fiscale _____
Titolo di studio _____

Chiede

Di poter essere ammesso alle prove di selezione del percorso formativo per il conseguimento della qualifica di ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI MACCHINE MOTRICI E ALL'IMPIEGO DI MACCHINE OPERATRICI della durata di 600 ore

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 in Sardegna
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione
- di essere emigrato disoccupato/inoccupato di cui all'art. 21 comma 4 della L.R. N° 7/1991
- di essere iscritto alle liste competenti del Centro per L'Impiego di _____
- di aver assolto l'obbligo di istruzione ai sensi della Legge n. 296 del 27 dicembre 2006 (articolo 1 comma 622)



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI

Direzione Generale per le Politiche
per l'Orientamento e la Formazione



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessoradu de su traballu, formazione
professionale, cooperazione e seguràntzia
soziale

Assessorato del Lavoro Formazione
Professionale Cooperazione e Sicurezza
Sociale



PROVINCIA DI SASSARI

- di non essere iscritto ad altro corso di formazione
- 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:

- Curriculum Vitae firmato con liberatoria per l'utilizzo dei dati personali ai sensi del D.LGS 196/2003
- Copia del documento di identità
- Scheda Anagrafica del cittadino rilasciata dal Centro Per L'impiego di competenza

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In riferimento all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 sulla tutela del trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente l'utilizzo dei dati personali per le finalità di selezione e partecipazione e per tutte le finalità trattamenti, automatizzati o cartacei, anche conseguenti e connessi, necessari all'espletamento delle attività necessarie relative al progetto.

Firma _____