



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Assessoradu de su traballu, formatzione professionale, cooperazione e seguràntzia sotziale  
Assessorato del lavoro, formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale

**POR SARDEGNA FSE 2014-2020 - AVVISO PUBBLICO "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 A1 – CUP E27B16000960009 – CLP 1001031811GA160010 - CUP E27B16000960009 - DCT20161RO103**  
Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO



Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(se diverso dalla residenza) Domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 e degli art.li 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di dichiarazioni mendaci (barrare le caselle corrispondenti):

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole;

di volersi iscrivere al seguente percorso:

- Manager dell'azienda agrituristica, n. 360 ore, sede Sassari
- Packaging e confezionamento di prodotti agroalimentari, n. 360 ore, sede Sassari
- Percorso di formazione e accompagnamento alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo, n. 170 ore, sede Cagliari

di possedere il seguente titolo di studio:

- Licenza media
- Diploma (specificare) \_\_\_\_\_





Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Assessoradu de su traballu, formazione professionale, cooperazione e seguràntzia sotziale  
Assessorato del lavoro, formazione professionale, cooperazione e sicurezza sociale

**Laurea**(specificare) \_\_\_\_\_

**Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

di essere:

**Disoccupato/a**

di avere esperienza pregressa nel settore dell'agrifood:

nessuna  1 anno  2 anni  3 anni  4 anni  5 anni

**Allega:**

- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia tessera sanitaria;
- copia scheda anagrafica aggiornata, rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- curriculum vitae aggiornato e completo del consenso al trattamento dei dati personali.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il dichiarante (Firma per esteso)** \_\_\_\_\_

Si autorizza ExFor al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il dichiarante (Firma per esteso)** \_\_\_\_\_

