



Unione europea
Fondo sociale europeo



AVVISO PUBBLICO GREEN & BLUE ECONOMY

"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"

POR SARDEGNA FSE 2014-2020 – Obiettivo Specifico 8.5 – Azione 8.5.1.

Asse prioritario 1 – Occupazione

"Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo"

CUP E77B16001170009 - CLP 1001031851GR160014

LINEA A2

Domanda di iscrizione al percorso per **TECNICO DELLA PROGETTAZIONE EUROPEA DI INTERVENTI PER L'OCCUPABILITÀ, L'INCLUSIONE SOCIALE E LO SVILUPPO LOCALE**

(i sottolencati campi devono obbligatoriamente essere tutti compilati)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____

genere (barrare) M F

residente a _____ Prov. _____

in Via _____ N° _____ CAP _____

(se diverso da residenza)

domiciliato a _____ Prov. _____

in Via _____ N° _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____



Unione di Comuni
"Alta Marmilla"



Blue Star Award
CONFERIMENTO DI INCARICO CATEGORIA
PROFESSIONISTI E INGEGNERI IN TEL. PROVVISORI
E DI CERTIFICAZIONE - PART IN ASSOCIATION

A. P. A. N





Unione europea
Fondo sociale europeo



AMBIENTAZIONE

CHIEDE

di poter partecipare alle selezioni previste per la frequenza al percorso di certificazione delle competenze per **TECNICO DELLA PROGETTAZIONE EUROPEA DI INTERVENTI PER L'OCCUPABILITÀ, L'INCLUSIONE SOCIALE E LO SVILUPPO LOCALE** presso la sede di CAGLIARI

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

(BARRARE E COMPLETARE CON I DATI RICHIESTI)

- di avere un'età uguale o superiore ai 18 anni;
- di essere residente e/o domiciliato in Sardegna
- di essere inattivo/disoccupato/inoccupato dal ____ / ____ / ____ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica rilasciata dal CPI di _____
- di avere una buona conoscenza di una o più lingue straniere (specificare)
1. _____ Livello _____
2. _____ Livello _____
3. _____ Livello _____
4. _____ Livello _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

(indicare obbligatoriamente per esteso la dicitura esatta del titolo di studio conseguito)

- di aver preso visione del bando integrale

ALLEGA ALLA PRESENTE (barrare in relazione alla documentazione presentata)

- Fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia (fronte e retro) della tessera sanitaria in corso di validità;
- Scheda anagrafica aggiornata e rilasciata dal CPI di _____
- Altro (eventuale certificazione conoscenza lingua straniera _____)



Unione di Comuni
"Alta Marmilla"



Consiglio Regionale della Sardegna
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
C/O UNIVERSITÀ - PIAZZA D'ARMI

A. P. A. N





Unione europea
Fondo sociale europeo



AMBIENTAZIONE

N.B. L'Agenda Formativa Evolvere si riserva la possibilità in fase di definizione delle graduatorie e/o durante la fase di selezione di richiedere copia dei documenti per la verifica dei requisiti richiesti in fase di ammissione.

LUOGO E DATA _____ FIRMA (PER ESTESO) _____

Il/La sottoscritto/a _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nella privacy policy visionabile nel sito www.evolvereformazione.it.

LUOGO E DATA _____ FIRMA (PER ESTESO) _____

N.B. Il presente modulo corredato dalla documentazione richiesta dovrà pervenire o tramite PEC all'indirizzo evolvere@postecert.it o raccomandata A/R o consegnato a mano all'Agenda Formativa Evolvere, Via Cavallino n°27/29, 09131 Cagliari entro i termini stabiliti dall'Avviso pubblico pena l'esclusione.



Unione di Comuni
"Alta Marmilla"



Provincia Autonoma della Sardegna
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

A. P. A. N

