AVVISO

“Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy” – POR FSE 2014-2020 Regione Autonoma Della Sardegna - Linea 2 A

Asse Prioritario 1 – Occupazione

CUP E22B16000000009 CLP 1001031863GD160027

Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo

**Progetto formativo**

**“AG.A.P.E. - Agrifood Ambiente Percorsi ecosostenibili”**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

*(i campi sotto elencati devono obbligatoriamente essere tutti compilati)*

SPETT.LE. I.E.F.C.A.

Via San Saturnino 7

09124 - Cagliari (CA)

Il/la sottoscritto/a: COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carta d’identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL PERCORSO FORMATIVO**

**“AG.A.P.E. - Agrifood Ambiente Percorsi ecosostenibili”**

**PER LA SEDE DI:**

🞏 Tempio Pausania

🞏 Berchidda

Ai sensi dell’art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 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 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

*(barrare e completare i dati richiesti)*

🞏 di aver compiuto il diciottesimo anno di età;

🞏 di essere residente nel territorio regionale;

🞏 di essere disoccupato/inoccupato dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica rilasciata dal CPI di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 di essere beneficiario di CIGS, ASPI e Mobilità dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica del CPI di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 di aver letto e accettato integralmente le condizioni contenute nel bando;

🞏 di non partecipare al momento attuale ad altri corsi regionali di formazione professionale;

🞏 di essere a conoscenza che l’ammissione alle selezioni è subordinata al possesso dei requisiti indicati;

Requisiti Legge 170/2010 “Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico”:

 □ Si □ No

Livello di conoscenza della lingua inglese:

□ elementare (A1 e A2)

□ intermedio (B1 e B2)

□ avanzato (C1 e C2)

Altra lingua straniera conosciuta: ……………………………………………………………………………………

Luogo e data ..........................................................

Firma..........................................................................

Si allega:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. copia della tessera sanitaria e/o Codice Fiscale;
3. copia del permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari);
4. copia della scheda anagrafica rilasciata dal Centro per l’impiego di appartenenza, aggiornata alla data di pubblicazione dell’avviso, che attesti lo stato di disoccupazione;
5. Curriculum vitae, in formato europeo o Europass, datato e firmato in originale. Nel CV dovrà essere presente la dichiarazione attestante la veridicità delle informazioni contenute e l’autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente (Regolamento UE 2016/679);
6. copia del documento di equipollenza del titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all’estero).

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si autorizza I.E.F.C.A. srl al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Dlg. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa e ai soli fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data …………………………………………

Firma ………………………………………………….

**Privacy**: Ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/2003 e nel rispetto dell’articolo 13 e dell’articolo 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali Dati (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di seguito, anche, “Regolamento” o “GDPR”) e che abroga la Direttiva 95/46/CE, La informiamo che i Dati Personali da Lei volontariamente messi a disposizione di IEFCA SRL, quali nome e cognome; indirizzo postale; codice fiscale; numero di telefono ed indirizzo mail, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di Protezione dei Dati Personali e saranno utilizzati, secondo i principi di riservatezza cui è ispirata l’attività della società. I dati personali da Lei messi a disposizione di IEFCA SRL vengono trattati manualmente su supporti cartacei o a mezzo del sistema informatico e sono conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti o altro organo amministrativo, e, comunque i Responsabili designati da IEFCA SRL, incaricati del trattamento dei dati personali nell’esercizio delle loro funzioni. Si precisa che, anche in assenza di detta richiesta, i Suoi dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche all’Amministrazione Finanziaria ed agli Enti previdenziali, alla Regione Autonoma della Sardegna, all’ Agenzia delle Entrate, all’ Ispettorato del Lavoro, ed in genere a tutti gli organi preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alle finalità anzi indicate. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata dal sottoscritto.

Firma ………………………………………………….