



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” - **Linea C** “Percorsi di formazione e accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo”

**Spett.le Agenzia Formativa
Equilibrium Consulting srl**
Via Gorizia 40
07100 Sassari

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO:

B.I.O.S.—Bioeconomia, Impresa, Occupazione e Sostenibilità

CUP: E87B16001290009— CLP: 1001031853GC160002

Riapertura termini (ottobre) Edizione n° 2 - Sassari

Il/la sottoscritt _____
cognome _____ nome _____
nat _____ a _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____ Email _____

CHIEDE

L’iscrizione al progetto “**B.I.O.S.—Bioeconomia, Impresa, Occupazione e Sostenibilità ambientale**” che prevede le seguenti azioni:

Edizione	TIPOLOGIA DI AZIONI PREVISTE PER CIASCUNA EDIZIONE	N. ALLIEVI
Edizione 2	Formazione mirata all’acquisizione di competenze imprenditoriali (80 ore) Consulenza preliminare all’avvio di nuove attività economiche (30 ore) Assistenza tecnica e consulenza individuale all’avvio di nuove attività economiche (60 ore)	25

PER L’EDIZIONE N° 2 – sede Sassari

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 le caselle interessate)



EQUILIBRIUM CONSULTING
Consulenza Aziendale - Formazione Manageriale



- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione
- di avere conseguito il seguente titolo di studio:
 - o Diploma di scuola media superiore conseguito presso l'Istituto _____ di _____ in data _____;
 - o Laurea triennale, Corso di Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
 - o Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____.

- di non essere già partecipante ad altro corso di formazione professionale regionale;
- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- di essere a conoscenza che qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per entrambe le edizioni si dovranno sostenere due distinte prove selettive;
- che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
- di essere a conoscenza che la data delle selezioni verrà comunicata attraverso il sito www.equilibriumconsulting.it.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità;
- Copia della tessera sanitaria.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma

