



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 B** “Percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’inserimento lavorativo”

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO
“TE.R.R.A. Tecniche di Ripristino e Recupero Ambientale”
Corso: Tecnico degli interventi di ripristino e recupero ambientale”
(CUP: E17B16001200009 - CLP: 1001031855GB160013)
Riapertura Avviso di selezione per Edizione n° 2 PORTO TORRES

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

CHIEDE

L’iscrizione alla seconda edizione del progetto “TE.R.R.A. Tecniche di Ripristino e Recupero Ambientale” che prevede le seguenti azioni:

TIPOLOGIA AZIONI	ORE	N. ALLIEVI
SERVIZI DI ORIENTAMENTO E BILANCIO DI COMPETENZE Corso di Formazione finalizzato al conseguimento di certificazione di competenze TECNICO DEGLI INTERVENTI DI RIPRISTINO E RECUPERO AMBIENTALE Sede di PORTO TORRES	12	25
	600	25

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)

- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione
- di avere conseguito il seguente titolo di studio:





- Diploma di scuola media superiore _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ in data _____;
 - Laurea triennale, Corso di Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
 - Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____.
- di non essere già partecipate 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;
 - che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
 - di essere a conoscenza che, qualora necessario, **le selezioni si terranno il 24/07/2017, presso Performa Confcommercio in C.so Pascoli n° 16/b, alle ore 10:00** e che, salvo una variazione di data o di orario, nessun'altra comunicazione al riguardo verrà inoltrata al sottoscritto dall'agenzia formativa.

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

