



AVVISO PUBBLICO A FAVORE DI DISOCCUPATI PER LA COSTITUZIONE DELL' OFFERTA DI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE DI CUI ALLA LETT. B), COMMA 3, ART. 11 DELLA LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22 –
Linea d'intervento D Hospitality management
"Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo"

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI:
"TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERIENZIALI" -
CUP: E11B20001420009 - CLP: 100103AFPQ200043 - DCT: 2020RLR22A06831
Sede: ORISTANO

Il/la sottoscritt _____
cognome _____ nome _____

nat_ a _____ Prov _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Email _____

CHIEDE

L'iscrizione al corso di **TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERIENZIALI** che prevede:

TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
Corso di Formazione finalizzato al conseguimento di certificazione di competenze riferite al PQ di: "TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERIENZIALI"	ORISTANO	600	15

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 **Disoccupato** in possesso della attestazione: "Dichiarazione di Immediata disponibilità" (**DID**)
- di avere conseguito il seguente titolo di studio:

o Diploma di scuola media superiore in _____
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 aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso e nel Regolamento di selezione;
 - di non essere già partecipante ad altro corso di formazione 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 non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
 - di essere a conoscenza che l'accesso alla sede didattica è subordinata all'osservanza delle vigenti disposizioni tese a contenere le occasioni di contagio di cui al Covid-19;**
 - di essere a conoscenza che è possibile che parte della formazione si svolga con modalità a distanza (FAD), oltre alle ore già esplicitamente previste in progetto;
 - di essere a conoscenza che, qualora necessario, **le selezioni si terranno nelle modalità indicate nell'avviso pubblico.**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- 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. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Dichiaro inoltre di essere informato/a 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
