



AVVISO PUBBLICO GREEN & BLUE ECONOMY – LINEA A2

“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 A2 “Progetti strutturati a carattere regionale negli ambiti della Green & Blue Economy”.

Spett.le Agenzia Formativa

Equilibrium Consulting srl

Via Gorizia 40

07100 Sassari

DOMANDA D’ISCRIZIONE AL PROGETTO:

IN.T.E.S.A. - Innovazione Turistica e Sostenibilità Ambientale

Corso: I.S.O.L.A. Innovatività – SOstenibilità e Lavoro Autonomo

CUP: E87B16001360009 - CLP: 1001031851GR160009

Il/la sottoscritt _____
cognome _____ nome _____

nat_ a _____ Prov _____ il _____

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

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Email _____

CHIEDE

L’iscrizione al progetto **IN.T.E.S.A. - Corso: I.S.O.L.A. Innovatività – SOstenibilità e Lavoro Autonomo - che prevede il seguente percorso finalizzato all’avvio di nuove attività economiche :**

TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
Formazione mirata all’acquisizione di competenze imprenditoriali (30 ore)	SASSARI	120 più Mobilità Transnazionale	18
Consulenza preliminare all’avvio di nuove attività economiche (30 ore)			
Assistenza tecnica e consulenza individuale all’avvio di nuove attività economiche (60 ore)			
Mobilità Transnazionale (58 ore)			



EQUILIBRIUM CONSULTING
Consulenza Aziendale - Formazione Manageriale
Ente Capofila





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:
 - o Diploma di scuola media superiore in _____
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;
- che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
- di essere a conoscenza che, qualora necessario, **la selezione si terrà nella data e nella sede indicata nell'avviso pubblico** 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. 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 _____