



## 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”

### DOMANDA DI AMMISSIONE

\_I\_ sottoscritt\_\_ chiede di essere ammess\_\_ a partecipare al corso

#### “OPERATORE NEL SETTORE DELL’AGROENERGIA”

CUP E97B16000860009 – CLP 1001031855GB160017

Selezionare la sede di formazione prescelta barrando l’apposita casella:

- Oristano**, Via Michele Pira n. 27
- Cagliari**, c/o Liceo “Euclide” - Via Ligas snc

\_\_\_\_\_  
COGNOME

\_\_\_\_\_  
NOME

\_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA

\_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA

\_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_  
RESIDENTE A

\_\_\_\_\_  
( Prov. )

\_\_\_\_\_  
CAP

\_\_\_\_\_  
VIA

\_\_\_\_\_  
N°

\_\_\_\_\_  
TEL. O CELL.

\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

\_\_\_\_\_  
LINGUA/E STRANIERA/E **SE** CONOSCIUTA/E

AUTOMUNITO (barrare la casella se automunito)

Ai fini della ammissione al corso, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dell'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:

- Di essere maggiorenne
- Di essere disoccupato/a dal (inserire data esatta) \_\_\_\_\_ presso l'anagrafe del CSL del Comune di \_\_\_\_\_;
- Di essere inoccupato/a
- Di essere inattivo/a
- Di non essere già partecipante ad altri corsi di formazione professionale regionale;
- Di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarlo in toto;
- Di essere disponibile a frequentare il percorso formativo in base alle modalità proposte dall'ente attuatore;
- Di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

**Allegati Obbligatori:**

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
2. Fotocopia del Codice Fiscale o della Tessera Sanitaria
3. Curriculum Vitae aggiornato in formato Europeo

Il sottoscritt\_\_ dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per le finalità previste nell'avviso pubblico per l'attuazione del Piano Annuale di Formazione Professionale – Annualità 2008/2009.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo data

*Firma leggibile*

\_\_\_\_\_