



## AVVISO PUBBLICO

P.O.R Sardegna FSE 2014/2020

### Avviso "PRO.PIL.E.I" Progetti Pilota di Eccellenza per l'Innovazione Sociale

Programma Operativo Regionale FSE 2014 – 2020 - Regione Autonoma della Sardegna - Programma trasversale multiasse finanziato con risorse delle seguenti azioni del POR: Asse Prioritario 3 - Istruzione e formazione - Obiettivo specifico 8.1 "Aumentare l'occupazione dei giovani" - Azione 8.1.1 "Misure di politica Attiva"

DCT 2018SP100402

CUP E16B18000590009 - CLP 1001031811PL180032

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO

### *ERBE DI CASA MIA*

#### *Laboratorio di orientamento al lavoro*

Spett.le  
Cooperativa Sociale  
Ecotoni Onlus  
Via Manzoni 29, 07041 –  
Alghero (SS)

Il / La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

- di non partecipare 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 frequentare più corsi nell'ambito del presente avviso;
- di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione della documentazione prevista determina l'esclusione dalla procedura di selezione.
- di prendere atto che tutte le comunicazioni e le convocazioni relative alla Prova di Selezione e alle Graduatorie saranno comunicate all'indirizzo mail indicato nella domanda di iscrizione.



- di essere consapevole che sono considerati motivi di esclusione:
  - Assenza dei requisiti stabiliti dal bando
  - Assenza della Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e/o della tessera sanitaria
  - Ricevimento della domanda e della documentazione richiesta oltre i termini di scadenza

PRESA VISIONE DEL BANDO,

CHIEDE

l'ammissione alla frequenza del Corso

***ERBE DI CASA MIA***

### **ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- COPIA DELLA TESSERA SANITARIA
- FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO RICHIESTO (o autocertificazione con luogo e data di rilascio del Diploma di scuola secondaria di 1° grado)
- SCHEDE ANAGRAFICA PROFESSIONALE (SAP) rilasciata dal CPI di competenza che certifichi stato di disoccupazione

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA (PER ESTESO)** \_\_\_\_\_

#### **Consenso dati personali**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy e dal Regolamento UE n. 2016/679, si informa il contraente che i dati personali volontariamente forniti all'atto di compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento unicamente per finalità connesse all'erogazione del servizio e ai fini esclusivamente formativi, scientifici, divulgativi, promozionali da parte della nostra cooperativa, o nostri collaboratori.

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo, consapevole che l'esecuzione dei servizi richiesti non può avere luogo senza la comunicazione dei dati personali alla Cooperativa sociale Ecotoni Onlus e/o ai soggetti a cui lo stesso deve rivolgersi.

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_