



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale



POR Sardegna FSE 2014-2020, Obiettivo Specifico 8.5 – Azione 8.5.5.  
"Green & Blue Economy - Linea B" CUP E57B16000780009 · CLP 1001031855GB160012

# AMIS All Made in Sardinia



ENTE GESTORE



in RTI

**iForm**

Agenzia di Formazione Professionale

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLE PROVE DI SELEZIONE

presso la sede di **SASSARI**  
presso la sede di **NUORO**

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 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 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA QUANTO SEGUE

di essere nato a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Di trovarsi nel seguente stato lavorativo:    disoccupato    inoccupato    inattivo

Di essere in possesso del diploma.

### ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale.

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per completare l'iscrizione alla selezione è **necessario inviare**, mediante raccomandata A/R destinata a Lariso Cooperativa Sociale Onlus via Mughina n°19 - 08100 Nuoro (NU) oppure via PEC all'indirizzo [lariso@pec.lariso.it](mailto:lariso@pec.lariso.it), il presente modulo debitamente compilato, sottoscritto e corredato degli allegati richiesti, entro e non oltre le ore 18:00 del 19/10/2017.

**Lariso Cooperativa Sociale Onlus**

via Mughina,19 - 08100 Nuoro

☎ 0784.39633 | ✉ [segreteria@lariso.it](mailto:segreteria@lariso.it)

**iForm srl**

via Carlo Felice, 48 - 07100 Sassari

☎ 079.6141409 | ✉ [info@iformsrl.it](mailto:info@iformsrl.it)