



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



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



POR Sardegna FSE 2014-2020,  
"Green & Blue Economy - Linea A.1" CUP: E37B16001540009 CLP: 1001031811GA160002



# ADDETTO VENDITE BANCO PESCHERIA

ENTE GESTORE



## MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome del candidato

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLE PROVE DI SELEZIONE**

presso la sede di **SASSARI**

presso la sede di **OLBIA**

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
residenza/domicilio in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Titolo di studio: \_\_\_\_\_

### ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento UE 676/2016 (GDPR Privacy).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per completare l'iscrizione alla selezione **è necessario inviare**, mediante raccomandata destinata a Lariso Cooperativa Sociale Onlus via Mughina n°19 - 08100 Nuoro (NU) oppure via mail all'indirizzo [formazione@lariso.it](mailto:formazione@lariso.it), **il presente modulo debitamente compilato, sottoscritto e corredato degli allegati richiesti, entro e non oltre le ore 24:00 del 30/07/2018.**

**Lariso Cooperativa Sociale Onlus**

via Mughina,19 - 08100 Nuoro

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

**iForm srl**

Z.Ind Predda Niedda, str. 32 - 07100 Sassari

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