



POR Sardegna FSE 2014-2020, cofinanziamento fondi comunitari Obiettivo Specifico 8.6 – Azione 8.6.3. “Green & Blue Economy - Linea 2C”
CUP E62B1600000009 CLP 1001031863GD160024 DCT 20162CRO190

Enti gestori: 



PROGETTO FIUME VERDE

Modulo di Iscrizione

Il/La sottoscritto/a:

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLE PROVE DI SELEZIONE DEL PERCORSO DI
FORMAZIONE/CONSULENZA ALLA CREAZIONE D'IMPRESA**

Sede 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. 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 QUANTO SEGUE

Nato/a a:	Data di nascita:
Codice fiscale:	
Residente a:	Provincia:
Indirizzo residenza:	CAP:
Domiciliato a:	Provincia:
Indirizzo domicilio:	CAP:
Recapiti telefonici (è <u>obbligatorio</u> indicare un numero di cellulare):	
E – mail (è <u>obbligatorio</u> indicare un indirizzo mail):	
Titolo di studio:	
<input type="checkbox"/> Licenza media	
<input type="checkbox"/> Diploma in _____ (specificare)	
<input type="checkbox"/> Laurea in _____ (specificare)	
Principale lingua straniera conosciuta: _____	
Livello di conoscenza della lingua: <input type="checkbox"/> elementare <input type="checkbox"/> intermedio <input type="checkbox"/> avanzato	

Dichiaro:

- di essere in stato di Disoccupazione
- di essere lavoratore in CIGS
- di essere lavoratore in NASPI
- di essere lavoratore in mobilità

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l'avviso di selezione, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;
- di possedere i requisiti di cui al sopra citato avviso di selezione (Disoccupati, lavoratori in CIGS, NASPI e mobilità);
- di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

SI ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 2) Fotocopia del Codice Fiscale
- 3) Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal Centro per l'Impiego del comune di appartenenza.

Per completare l'iscrizione alla selezione è necessario **far pervenire alla segreteria Lariso o alla segreteria Casa Di Carità arti e mestieri, il presente modulo debitamente compilato, sottoscritto e corredato degli allegati richiesti, entro e non oltre le ore 24.00 del 11 Ottobre 2019**, mediante una delle seguenti modalità:

Spedito con Raccomandata o consegnato a mano a: **Lariso Coop. Sociale via M. Bellisario 61 (Prato Sardo-CESP), 08100 Nuoro** (dal lunedì al giovedì, 9:00 -13:00/ 16.00-18.00, venerdì 09:00 - 13.00); oppure a **Casa di Carità Arti e mestieri, Via Manzoni 30, 08100 Nuoro** (dal lunedì al venerdì, 9:00 -13:30, Martedì e giovedì 15:30 - 17.30).

- Trasmesso via email a: formazione@lariso.it oppure centro.nuoro@casadicarita.org

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GPDR Privacy)

Data _____

Firma _____

