



Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”. Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020 Regione Autonoma della Sardegna

Proposta progettuale LINEA 3B: Multifunzionalità nel settore pesca

CUP: E12B16000040009 – DCT: 20163BRO240 - CLP: 10010331044GT160019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

| | | | |
|--|---------------|------------------|--------------|
| Il/La sottoscritto/a: | | | |
| Nato/a a: | | Data di nascita: | Nazionalità: |
| Codice fiscale: | Stato civile: | Età: | Sesso: |
| Residente a: | | Provincia: | |
| Indirizzo residenza: | | C.A.P.: | |
| Domiciliato a (indicare solo se differente dalla residenza): | | Provincia: | |
| Indirizzo domicilio: | | C.A.P.: | |
| Recapiti telefonico: | | | |
| Indirizzo e-mail): | | | |

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il/i seguente/i percorso/i di formazione finalizzato/i alla certificazione delle competenze: **MARKETING, COMMERCIALIZZAZIONE E VENDITA DEL PRODOTTO ITTICO**

E DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni e che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente:

a) di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l'Avviso di selezione e il Regolamento di Partecipazione e Selezione nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni previste;

in riferimento ai requisiti di accesso

b) di trovarsi nella seguente condizione (selezionare una o più opzioni):

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> essere inoccupato o disoccupato | <input type="checkbox"/> over 45 | <input type="checkbox"/> disoccupato di lunga durata |
| <input type="checkbox"/> lavoratore con bassa scolarità | <input type="checkbox"/> occupato | <input type="checkbox"/> imprenditore |
| | | <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo |

c) ☐ di essere in possesso del seguente Diploma di Scuola Secondaria di 2° Grado _____
conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____
oppure

☐ di aver assolto all'obbligo di istruzione e di aver svolto 2 anni di esperienza lavorativa, così come sotto riportato:

| DATORE DI LAVORO | SETTORE | DAL | AL |
|------------------|---------|-----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |



dichiara altresì di possedere i seguenti titoli aggiuntivi, validi ai fini della valutazione:

d) di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____ presso _____ di _____ nell'anno _____.

e) di aver maturato la seguente esperienza di lavoro:

| DATORE DI LAVORO | SETTORE | DAL | AL | MESI | ORE SETTIMANALI |
|------------------|---------|-----|----|------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

SI ALLEGANO :

- Per disoccupati/inoccupati la Scheda Anagrafica Professionale del cittadino aggiornata (SAP) rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione
- Per gli occupati la documentazione attestante la condizione di occupazione lavoratore dipendente, imprenditore o di lavoratore autonomo (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)
- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale/tessera sanitaria
- Fotocopia permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari)
- Copia del Curriculum vitae, in formato europeo o europass, firmato in originale in cui dovranno essere messi in evidenza i titoli di studio posseduti e l'esperienza lavorativa svolta nel settore di riferimento. Nel CV dovrà essere presente la dichiarazione che attesti la veridicità delle informazioni contenute e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.
- Allegato A) - Informativa privacy ISFORCOOP firmata in originale
- Copia documento equipollenza titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero)

Il/La Sottoscritt__ DICHIARA di avere preso visione dell'Avviso Pubblico, del Regolamento di partecipazione e selezione e della Scheda di Valutazione del Colloquio e di accettare tutte le condizioni relative alla presente selezione con particolare riferimento ai criteri e i subcriteri e relativi punteggi;

Il/La Sottoscritt__ DICHIARA di prendere atto che la convocazione per la partecipazione alla selezione verrà pubblicata sul sito <https://www.isforcoop.coop> e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Luogo e data _____

Firma _____