



**ATTIVITÀ INTEGRATE PER L'EMPOWERMENT, LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE, L'ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO, LA PROMOZIONE DI NUOVA IMPRENDITORIALITÀ, LA MOBILITÀ TRANSNAZIONALE NEGLI AMBITI DELLA GREEN & BLUE ECONOMY
POR SARDEGNA FSE 2014-2020 CCI 2014IT05SFOP021 - Asse prioritario 1 – Occupazione Linea 1 A1
OPERAZIONE ENERGY IMPACT**

CUP E47B1600100009 - CLP 1001031811GA16001 - DCT 2016A1RO110

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:	
Codice fiscale:		Età:	Sesso:
Residente a:		Provincia:	
Indirizzo residenza:		C.A.P.:	
Domiciliato a:		Provincia:	
Indirizzo domicilio:		C.A.P.:	
Recapiti telefonici (è <u>obbligatorio</u> indicare un numero di cellulare):			
E – mail (è <u>obbligatorio</u> indicare un indirizzo mail):			

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il seguente percorso di formazione (barrare la casella corrispondente al corso prescelto):

Corso	Sede formativa	scelta
Saldatura sugli impianti delle energie rinnovabili edizioni 1 e 2	Selargius (Su Planu)	<input type="checkbox"/>
Procedure amministrative nelle aziende della G&B Economy (on line)	Selargius (Su Planu)	<input type="checkbox"/>
ENERGY START UP Tecnico attività di vendita nel settore energetico (Certificazione delle competenze) Accompagnamento e sostegno all'autoimprenditorialità (on line)	Oristano	<input type="checkbox"/>

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:



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Leni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
Tel. 070.541965 Fax 070.733109
isforcoop@isforcoop.coop - Piva 01378410920





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 essere residente o domiciliato in Sardegna

di essere disoccupato dal _____

di non essere, al momento della pubblicazione dell'Avviso, destinatario di altri percorsi formativi

di possedere il titolo di studio di _____ conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____.

di aver maturato la seguente esperienza di lavoro svolta nel settore del settore oggetto del profilo professionale del corso prescelto:

DATORE DI LAVORO	SETTORE	DAL	AL	MESI	ORE SETTIMANALI

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

SI ALLEGANO:

- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti di disoccupazione - Scheda Anagrafica Professionale del cittadino aggiornata entro i sei mesi rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione;
- 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, 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;
- 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 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;



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Leni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
Tel. 070.541665 Fax 070.733909
istorcoop@istorcoop.coop - Piva 01378410920





II/La Sottoscritt_ DICHIARA di prendere atto che il calendario della selezione e convocazione dei candidati sarà pubblicato sui siti dell'RST: www.isforcoop.coop e www.energyimpact.it 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 _____

Legge sulla privacy - INFORMATIVA. ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale capofila dell'RST "Energy Impact" ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al percorso formativo.

Consenso. Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare e gestire attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Con la firma apposta sulla presente, inoltre, autorizza il personale dell'RST espressamente incaricato ad avere accesso ai dati relativi alla valutazione, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, ai soli fini dell'attività concordata. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità legate all'Avviso, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Leni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
Tel. 070.541965 Fax 070.733109
isforcoop@isforcoop.coop - Piva 01378410920

