

AVVISO PUBBLICO "MACISTE"

Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare, alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio

Spett.le ISFORCOOP
Via Efsio Loni, 6 – Loc.Su Planu
09047 Selargius (CA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Compilare in forma leggibile e in tutte le parti, utilizzando penna blu)

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ Prov (_____) il _____
C.F. _____ e residente a _____ (_____)
c.a.p. _____ Via/Piazza _____ n° _____
tel. abit. _____ - cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al progetto **"DIFFERENTIA"** e al Corso di Qualificazione previsto dall'Avviso "MACISTE" della Regione Autonoma della Sardegna: **TECNICO DELLA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DI RACCOLTA E TRASPORTO DEI RIFIUTI E BONIFICA AMBIENTALE**

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 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 DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI

(contrassegnare il requisito posseduto e compilare i dati richiesti)

<input type="checkbox"/> Di essere residente in Sardegna alla data di pubblicazione dell'Avviso
<input type="checkbox"/> Di essere iscritto, <u>alla data di pubblicazione dell'Avviso</u> , in qualità di disoccupato/inoccupato, al CSL di _____
<input type="checkbox"/> Di <u>essere</u> in possesso del titolo di studio _____
<input type="checkbox"/> Di avere un'esperienza lavorativa di almeno 3 anni nel settore, presso azienda _____
<input type="checkbox"/> Di aver beneficiato negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) di ammortizzatori sociali in deroga e di non essere più in grado di fruire di ammortizzatori
<input type="checkbox"/> Di non frequentare altro corso di formazione professionale e di non avere rinunciato, in qualità di allievo effettivo, ad altro corso di formazione professionale ancora in svolgimento

Il/La Sottoscritt _____ dichiara, inoltre:

A) Di avere preso visione del Regolamento di Partecipazione e Selezione allegato all'AVVISO e di prendere atto che il calendario della Selezione e convocazione dei candidati sarà pubblicato il giorno **22/05/2015 sul sito di ISFORCOOP www.isforcoop.coop e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.**

B) Di essere consapevole che sono considerati motivi di esclusione:

- 1) La presentazione della domanda su modulo difforme da quello predisposto da ISFORCOOP
- 2) L'assenza, alla data di pubblicazione dell'Avviso, di uno dei requisiti previsti per la partecipazione
- 3) La mancata sottoscrizione, con firma in originale, della domanda
- 4) La mancata sottoscrizione, con firma in originale, della liberatoria per il trattamento dei dati personali (v. *modulo informativa privacy predisposto da ISFORCOOP*)
- 5) L'assenza di uno dei documenti da allegare obbligatoriamente: fotocopia del documento di identità in corso di validità, informativa privacy debitamente firmata
- 6) Presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal Regolamento di partecipazione
- 7) L'arrivo della domanda oltre il termine pubblicato nell'AVVISO (h 19:00 del 20/05/2015)

IL DICHIARANTE

(Luogo e data)

(Firma per esteso leggibile)

Si allega:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità*
- Informativa privacy debitamente firmata*

(*documenti obbligatori pena l'esclusione)