



CORSO DI FORMAZIONE

PER UFFICIALI E AGENTI DELLA COMPAGNIA BARRACELLARE

Legge Regionale Sardegna 15.07.1988 n°25

ANNO 2016/2017

Modalità di iscrizione: consegna a mano o per posta ordinaria o raccomandata a/r (il mittente dovrà assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte dell'Agenzia) all'indirizzo: **ISFORCOOP, Via Efisio Loni n. 6 - Località Su Planu – 09047 Selargius (CA)**, o tramite mail all'indirizzo: formazione.poliziale@isforcoop.coop.

Destinatari: Il corso di formazione è rivolto agli Ufficiali e Agenti delle Compagnie Barracellari.

Sede: Cagliari.

La quota di partecipazione al corso, della durata di **70** ore, prevede il costo di **€ 280,00 (duecentottanta/00)** più **€ 35.00 (trentacinque/00)** per libro di testo e materiale didattico.

Il pagamento dovrà essere effettuato nel seguente modo:

All'atto dell'iscrizione tramite bonifico alle seguenti coordinate bancarie: Banca: Banco di Sardegna - Via Piero della Francesca - 09047 Selargius (loc. Su Planu) (CA) - Intestato a: ISFORCOOP Società Cooperativa –

IBAN: IT 18 R 01015 44101 000000041766 con indicazione della causale **“Corso Compagnia Barracellare 70 ore ottobre 2016”**.

Il corso verrà attivato al raggiungimento di n. **45 iscritti**. Se non si raggiungesse tale numero e il corso non venisse attivato la somma versata a titolo di quota di partecipazione verrà interamente restituita. La somma versata non verrà restituita in caso di rinuncia successiva all'avvio del corso.

Attestazioni: Al termine del percorso formativo verrà rilasciato un **Attestato di Frequenza** agli allievi che avranno frequentato almeno il 90% delle ore.

ISCRIZIONE n° _____ del _____

fattura n° _____ del _____

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

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

di essere nato/a _____ Prov (____) il _____
C.F. _____ e residente a _____ (____)
c.a.p. _____ Via/Piazza _____ n° _____
cell. _____ e-mail _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- Di far parte della Compagnia Barracellare del Comune di _____
- Di avere la qualifica di _____
- Di far parte della Compagnia dal _____
- Di aver versato, al momento dell'iscrizione, il corrispettivo di € 315.00.

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del percorso formativo per Ufficiali ed Agenti della Compagnia Barracellare con inizio corso ottobre 2016, suddiviso in 2 giornate di 4 ore ciascuna da tenersi il venerdì dalle ore 15.00 alle ore 19.00 e il sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00 o in alternativa solo il venerdì dalle ore 15.00 alle ore 19.00 o il sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

(Luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a autorizza espressamente, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, il trattamento dei dati personali rilasciati nella presente dichiarazione.

(Luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

Si allega:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria
- Copia di avvenuto bonifico attestante il versamento della quota di partecipazione
- Dichiarazione dei dati per la fatturazione
- Marca da bollo € 2,00 da applicare nella fattura quota corso
- Copia atto costitutivo della Compagnia o Immissione in servizio