



Avviso pubblico “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”
Proposta progettuale Linea A.2 “Percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’inserimento lavorativo”.

Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo

Progetto Formativo: “AgrITour - Innovative Training in Agrifood, ICT and Tourism”

CUP: E87B16001470009	CLP: 1001031851GR160013	DCT: 2016A2RO104	CONVENZIONE n. 45340/CONV/442 DEL 27/12/2017
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--

MODULO DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI

Con valenza di autocertificazione (ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ (Cognome) (Nome)			
Nato/a a _____ (città)		() il _____ (prov.)	(Data di nascita)
Codice Fiscale: _____			
Residenza _____ Via e/o Piazza N Città (Prov.)			
Domicilio _____ Via e/o Piazza N Città (Prov.) (da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)			
Telefono _____		Cellulare _____	
Mail: _____			
Pec _____			





Chiede di essere ammesso/a al corso:

(Barrare una sola casella)

- Il Gaming per il turismo culturale:** Durata di 493 ore (di cui 343 ore d'aula e 150 ore di stage). Sede: Sassari;
- Utilizzo del drone in agricoltura di precisione:** Durata di 473 ore (di cui 323 ore aula e 150 ore di stage). Sede: Sassari;
- Dalla I alla UP: dall'individuazione dell'idea d'impresa allo start-up:** Durata di 125 ore (di cui 60 in gruppo – suddivise in 30 di formazione collettiva e 30 di consulenza preliminare - e 65 di consulenza individuale). + 48 ore di transnazionalità, per complessive 173 ore. Sede: Sassari.

I destinatari, se in possesso dei titoli richiesti, potranno presentare domanda di ammissione a tutti i percorsi formativi ma è ammessa la frequenza ad un solo corso di formazione. A tale riguardo dovrà essere formalizzata la scelta di un solo corso prima dell'avvio delle lezioni.

A TAL FINE 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

- Di essere residente o domiciliato in Sardegna;
- Di essere in stato di disoccupazione¹ / inoccupazione dal _____ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica rilasciata dal Centro per l'Impiego di _____;
- Di avere conseguito il seguente titolo di studio:
 - Licenza di scuola secondaria di primo grado (Licenza media) conseguita presso l'Istituto _____ di _____ in data _____;
 - Oppure qualifica professionale (livello 3EQF) di _____ conseguita presso l'Istituto e/o Agenzia Formativa _____ di _____ in data _____;

¹ La condizione di non occupazione fa riferimento alle persone che non svolgono attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma ovvero a coloro che, pur svolgendo una tale attività, ne ricavano un reddito annuo inferiore ad euro 8.000 per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato e ad euro 4.800 per quelle di lavoro autonomo. Tale condizione deve essere posseduta all'avvio dei percorsi formativi.



Unione europea
Fondo sociale europeo



- Diploma di scuola secondaria di secondo grado di _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ in data _____;
- Laurea triennale, Corso di Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- Altro titolo (specificare) _____
- Comprovata esperienza formale e/o non formale e/o informale (percorsi formativi, lavoro, vita privata, ecc.) pregressa nel settore di riferimento, come di seguito descritto:

	Esperienza 1	Esperienza 2
Periodo svolgimento	dal _____ al _____	dal _____ al _____
Nome e sede organizzazione	_____ _____	_____ _____
Settore attività		
Sede		
Tipo rapporto di lavoro/altro		
Ruolo/funzione svolto/a		
Mansioni svolte		



Unione europea
Fondo sociale europeo



	Esperienza 3	Esperienza 4
Periodo svolgimento	dal _____ al _____	dal _____ al _____
Nome e sede organizzazione	_____ _____	_____ _____
Settore attività		
Sede		
Tipo rapporto di lavoro/altro		
Ruolo/funzione svolto/a		
Mansioni svolte		

- Di essere a conoscenza di non essere a conoscenza che l'ammissione alle selezioni è subordinata al possesso dei requisiti indicati dalla Legge n. 170 dell'8 ottobre 2010 "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico":
- Di non frequentare altro corso di formazione professionale regionale;
- Di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- Di sapere che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente Avviso;
- Di essere a conoscenza che, qualora necessario, le selezioni si terranno nelle modalità indicate nell'Avviso pubblico;
- Di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico;
- Di essere consapevole dei motivi di esclusione in esso specificati e delle modalità di selezione;
- Di rendersi disponibile, qualora risultasse selezionato a partecipare al corso, a svolgere l'attività di indagine conoscitiva sull'efficacia occupazionale dei percorsi, che deve essere svolta:
 - ✓ A 4 settimane dalla conclusione del percorso formativo frequentato;
 - ✓ A 6 mesi dalla conclusione del percorso formativo frequentato;
 - ✓ A 12 mesi dalla conclusione del percorso formativo frequentato;
- Di rendersi disponibile (sempre qualora ammesso al corso) a svolgere qualsiasi altra attività di indagine o a rispondere a qualsiasi richiesta dati e/o informazioni da parte della Regione Sardegna, anche successivamente alla fine del corso frequentato;



- Di aver preso visione e di conoscere il “Regolamento disciplinante le modalità di iscrizione ai corsi e di selezione degli allievi” pubblicato sul sito internet dell’Agenzia Formativa Cospes e dell’Agenzia Formativa Formatica scarl”
- Di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali disponibile all’indirizzo: www.cospes-sardegna.org;
- Di essere disponibile a frequentare le attività formative del percorso scelto all’interno del progetto nei seguenti giorni/orari (barrare tutte le opzioni in cui si è disponibili):
 - a. **Mattino** (8.00-14.00)
 LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ SABATO DOMENICA
 - b. **Pomeriggio** (14.00-20.00)
 LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ SABATO DOMENICA

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- Copia della tessera sanitaria e/o codice fiscale (fronte e retro);
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti di ammissione: Scheda Anagrafica Professionale del cittadino (SAP), aggiornata alla data di pubblicazione dell’Avviso, rilasciata dal Centro per l’Impiego di competenza e attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione e il possesso del titolo di studio;
- Curriculum vitae aggiornato, redatto in formato EUROPASS e ai sensi del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci e con l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679);
- Fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari);
- Copia del documento di equipollenza del titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all’estero);
- Documentazione attestante il possesso dei requisiti indicati dalla Legge n. 170 dell’8 ottobre 2010 “Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico”;
- Copia sottoscritta del modulo denominato “Informativa Privacy”.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell’Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l’esclusione dalla procedura di selezione. Autorizza il trattamento dei propri dati personali indicati nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
Dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma per esteso _____

