

Avviso Pubblico GREEN & BLUE ECONOMY

“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” - **Linea B** “Percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’ inserimento lavorativo”

**Spett.le Agenzia Formativa
Equilibrium Consulting srl**
Via Gorizia 40
07100 Sassari

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO “TE.R.R.A. Tecniche di Ripristino e Recupero Ambientale”

Corso: Tecnico degli interventi di ripristino e recupero ambientale
(CUP: E17B16001200009 - CLP: 1001031855GB160013)

Il/la sottoscritt _____ cognome _____ nome _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Email _____

CHIEDE

L’iscrizione al progetto “TE.R.R.A. Tecniche di Ripristino e Recupero Ambientale” che prevede le seguenti azioni:

Edizione	TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
Edizione 1	SERVIZI DI ORIENTAMENTO E BILANCIO DI COMPETENZE	SASSARI	12	25
	Corso di Formazione finalizzato al conseguimento di certificazione di competenze TECNICO DEGLI INTERVENTI DI RIPRISTINO E RECUPERO AMBIENTALE		600	25
Edizione 2		PORTO TORRES	12	25
			600	25

Per una o entrambe le seguenti edizioni:

- PER L’EDIZIONE N° 1 – Corso sede di Sassari**
- PER L’EDIZIONE N° 2 – Corso sede di Porto Torres**

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 veritiero, 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



EQUILIBRIUM CONSULTING
Consulenza Aziendale - Formazione Manageriale

DICHIARA

(barcare le caselle interessate)

- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione
- di avere conseguito il seguente titolo di studio:
- Diploma di scuola media superiore 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 _____.
- di non essere già partecipate ad 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 essere a conoscenza che qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per entrambe le edizioni si dovranno sostenere due distinte prove selettive;
- che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
- di essere a conoscenza che, qualora necessario, **le selezioni si terranno il 22/06/2017, presso Performa Confcommercio in C.so Pascoli n° 16/b, alle ore 10:00 per l'edizione n° 1 e alle ore 16:00 per l'edizione n° 2** e che, salvo una variazione di data o di orario, nessun'altra comunicazione al riguardo verrà inoltrata al sottoscritto dall'agenzia formativa.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Scheda Anagrafica professionale rilasciata dal CSL di competenza;
- Copia del documento di identità;
- Copia della tessera sanitaria;

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.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) 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 _____