

AVVISO PUBBLICO GREEN & BLUE ECONOMY – LINEA 3a
Avviso pubblico “misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della green & blue economy
– linee di sviluppo progettuale 2 e 3” – linea 3a -
“Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo”

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

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PROGETTO:

S.F.E.R.A. - Strategie Formative per l'Economia Rurale e l'Ambiente

Titolo Corso: MANAGEMENT DEL TURISMO SOSTENIBILE

CUP E42B16000030009 - CLP 10010331044GT160012 - DCT 20163ARO170

Riapertura Termini edizione n° 2 Bonorva

Il/la sottoscritt _____
cognome _____ nome _____
nat _____ a _____ Prov _____ il _____
residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
Codice Fiscale _____ Email _____

CHIEDE



L'iscrizione al progetto **S.F.E.R.A. - Strategie Formative per l'Economia Rurale e l'Ambiente – Edizione n° 2 Bonorva** - che prevede le seguenti azioni:

Edizione	TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
Edizione 2	- Corso di Formazione finalizzato al conseguimento di certificazione di competenze: <u>“MANAGEMENT DEL TURISMO SOSTENIBILE”</u> - Attività di informazione e sensibilizzazione sulle opportunità di finanziamento	BONORVA	630	15

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

(barrare 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:

o Diploma di scuola media superiore in
_____ conseguito presso
l'Istituto _____ di

_____ in data _____;

o Laurea triennale, Corso di Laurea in _____
conseguita presso l'Università di _____ in data
_____;

o Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____
conseguita presso l'Università di _____ in data
_____.

- ☐ di non essere già partecipante 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;
- ☐ 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.**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ 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.

Autorizzo il trattamento dei miei 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). Dichiaro 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
