



AVVISO PUBBLICO GREEN & BLUE ECONOMY – LINEA 2c

“Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”
Linea 2c – Proposte progettuali volte a promuovere il lavoro autonomo e l’imprenditorialità nell’ambito della Green & Blue economy
“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:
M.E.T.A. - Misure per l’Economia, il Turismo e l’Agroalimentare
Titolo Corso: AGIRE
CLP 1001031863GD160022 - CUP E72B16000000009 - DCT 20162CRO201

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 “**M.E.T.A. - Misure per l’Economia, il Turismo e l’Agroalimentare**” – Corso **AGIRE**- che prevede il seguente percorso finalizzato all’avvio di nuove attività economiche (**2^ edizione**)

TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
Formazione mirata all’acquisizione di competenze imprenditoriali (90 ore)	Sassari	180	15
Consulenza preliminare all’avvio di nuove attività economiche (30 ore)			
Assistenza tecnica e consulenza individuale all’avvio di nuove attività economiche (60 ore)			

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 **Disoccupato, Lavoratore in CIGS, ASPI e mobilità**
- di avere conseguito il seguente titolo di studio:
 - o Licenza Media conseguita presso la scuola _____
di _____ in data _____;
 - 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 **la selezione si terrà secondo le modalità indicate nell'avviso pubblico e nel Regolamento di selezione.**

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
