

Nuovo Invia e Ricevi
Ricerca nei messaggi

Desktop

Messaggi

Le mie cartelle
Posta in arrivo
Bozze
Cestino
Posta inviata
SPAM
nfs0000000003ce664200000df1

Posta in arrivo **Messaggio Inserito**

Rispondi Rispondi a tutti Inoltra Altre azioni Stampa

Nuova proroga per iscrizioni al Catalogo Sperimentale di Formazione Mirata - Sezione 2:
da Formazione Sardegna, mercoledì 6 marzo 2013 - 10:31
a



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



Regione Autonoma
della Sardegna

Genitissimi

con la presente l'Agenzia Formativa R&M Servizi intende comunicarvi che, in seguito al non raggiungimento del
frequenza dei seguenti corsi iscritti al Catalogo di Formazione Mirata - Sezione 2: Corsi rivolti a diso

Corso	Sede	Ore corso
Addetto all' approvvigionamento della cucina, conservazione delle materie prime e realizzazione di preparazioni di base	Oriстано	600
Addetto alla preparazione della pizza	Tortolì	600

L'Agenzia Formativa R&M Servizi chiede il Vostro supporto nella divulgazione dell' opportunità specifica che la Regione Sardegna
Corsi di Qualifica Professionale Regionale validi sull'intero mercato del lavoro nazionale ed europeo.

Scarica gli allegati selezionati



Allegato IX Richiesta Vou... (38 Kb)
[Download](#)



autocertificazione FORMAZ... (35 Kb)
[Download](#)

Contatti
Calendario
Attività
Ricerca
Opzioni

Copyright © 2012 - tutti i diritti riservati



RICHIESTA VOUCHER

All' **Agenzia Formativa**/Scuola di volo

R&M Servizi

Via Monsignor Virgilio, 91

08048 Tortoli

OGGETTO: "Catalogo sperimentale di formazione mirata": Avviso per le offerte formative.

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ Stato _____
codice fiscale _____
telefono _____ fax _____
indirizzo e-mail _____
ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto, richiede l'assegnazione di un voucher formativo di €
_____ per la frequenza del corso

codice locale _____ CUP _____
organizzato dall' **Agenzia Formativa**/Scuola di volo **R&M Servizi - Tortoli**

Il/la sottoscritto/a 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 data

firma leggibile del sottoscrittore



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000*

D I C H I A R A

☐ ☐ di possedere il titolo di studio: _____
rilasciato dalla scuola/università/istituto _____
_____ di _____

☐ ☐ di possedere la qualifica professionale: _____
rilasciato dalla scuola/ istituto _____
_____ di _____

☐ ☐ di essere disoccupato dal _____

☐ ☐ di essere inoccupato

☐ ☐ di essere residente in Sardegna

☐ di avere una disabilità attestata da apposita certificazione medica, secondo le norme vigenti, nella
% di _____

☐ di possedere un reddito ISEE di € _____ per l'anno 2011.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Completare le voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

*Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, 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, data)

IL DICHIARANTE

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le
normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di
pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**