

Da Per conto di: info@formazione.sardegna.it

A

Data martedì 14 maggio 2013 - 11:32

ANOMALIA MESSAGGIO: Nuova proroga iscrizioni corso "Addetto alla preparazione della pizza" - Tortolì - Catalogo Sperimentale di Formazione Mirata - Sezione 2: Corsi per disabili

--Anomalia nella certificazione del messaggio--

Il giorno 14/05/2013 alle ore 11:32:23 (+0200) e' stato ricevuto
il messaggio con Oggetto "Nuova proroga iscrizioni corso "Addetto alla preparazione della pizza" - Tortolì - Catalogo Sperimentale di Formazione Mirata - Sezione 2: Corsi per disabili" inviato da
"info@formazione.sardegna.it"

ed indirizzato a:

protocollo@pec.comune.ussassai.og.it

Tali dati non sono stati certificati per il seguente errore:

la firma digitale del messaggio non risulta attendibile

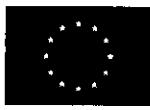
Il messaggio originale e' incluso in allegato.

Allegato(i)

postacert.eml (741 Kb)

smime.p7s (3 Kb)





Unione europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



Regione Autonoma de Sardigna
Regione Autonoma della Sardegna



obiettivo competitività regionale e occupazione

CATALOGO SPERIMENTALE DI FORMAZIONE MIRATA

POR FSE 2007/13 Regione Sardegna

Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione – Assi I e II

La Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato al Lavoro e Formazione, ha pubblicato il catalogo dei corsi riservati per:

■ ATTIVITÀ FORMATIVA PER PERSONE CON DISABILITÀ

Requisiti per la partecipazione: disoccupati con disabilità inferiore al 100%, attestata da apposita certificazione medica secondo le norme vigenti.

**L'AGENZIA FORMATIVA HA ISCRITTO A CATALOGO PER LA
SEZIONE 2 IL SEGUENTE CORSO:**

ADDETTO ALLA PREPARAZIONE DELLA PIZZA

Sede: Tortolì

Durata: 600 ore

N° Allievi: 13



**I CORSI SONO TOTALMENTE
GRATUITI E CONSENTIRANNO IL
RILASCIO DI QUALIFICA
PROFESSIONALE RICONOSCIUTA
DALLA REGIONE SARDEGNA.**

SCADENZA ISCRIZIONI:

24 Maggio 2013

PER ISCRIVERSI AL CORSO
CONTATTA:

Agenzia Formativa

R & M Servizi

Ricerca e Management

**Via Mons. Virgilio, 91 08048 - Tortolì
(OG)**

Tel 0782/623088

Cell. 3939705166

info@formazione.sardegna.it

www.formazione.sardegna.it

Documentazione da produrre:

1. Autocertificazione attestante:

Anni/mesi di
disoccupazione/inoccupazione,
possesso di disabilità, titolo di
studio, reddito ISEE

2. Documento di identità

3. Certificato medico di disabilità

CRITERI PER LA SELEZIONE

Qualora le domande siano superiori al n° di allievi previsto, la selezione verrà svolta secondo i seguenti criteri:

- Maggiore anzianità di disoccupazione
- Maggiore % di disabilità
- Titolo di studio inferiore
- Certificazione del reddito ISEE inferiore



R&M Servizi

Ricerca & Management

AGENZIA FORMATIVA E SERVIZI AVANZATI ALLE IMPRESE



COMUNE DI USSASSAI
Prot.0001686/2013

Registrazione del 15/05/2013 ore 09:33
Classificazione: B. 4. 0



a ISO 9001: 2008
mazione

RICHIESTA VOUCHER

**All' Agenzia Formativa/Scuola di volo
R&M Servizi
Via Monsignor Virgilio, 91
08048 Tortolì**

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 - Tortolì**

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 veritieri, 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.