

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.org.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.

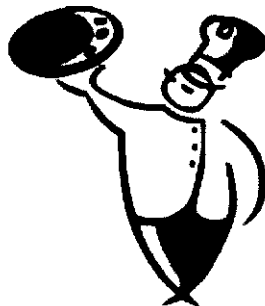
**L'AGENZIA FORMATIVA HA ISCRITTO A CATALOGO PER LA
SEZIONE 2 IL SEGUENTE CORSO:**

ADDETTO ALLA PREPARAZIONE DELLA PIZZA

Sede: Tortolì

Durata: 600 ore

N° Allievi: 13



**LCORSI 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,
possessione 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 IMP



a ISO 9001: 2008

mazione

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.**