

Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Provincia di Nuoro

Regione Autonoma di Sardegna
Regione Autonoma della Sardegna

PROVINCIA DELL'OGGLIASTRA
Amministrazione Standardata
[L.R. n. 15/2013]

PIANO ANNUALE PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANNUALITA' 2011/2012 PROVINCIA DELL'OGGLIASTRA – CUP J39J14001040002

SEDE	CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE PER:		
TORTOLI'	ADDETTO ALLE OPERAZIONI DI ATTREZZAGGIO MACCHINE DI SALDATURA E DI CONTROLLO DELLA QUALITA' DEI PROCESSI DI SALDATURA	ORE	ALLIEVI
		800	13

Sono aperte le iscrizioni al corso **destinato ai giovani che hanno compiuto 18 anni, agli adulti disoccupati o inoccupati residenti in Sardegna.**

Verrà data priorità ai soggetti con residenza e/o domicilio nella Provincia dell'Ogliastra e agli emigrati disoccupati o inoccupati di cui all'art. 21 c. 4 L.R. 7/91.

Ai soli allievi disoccupati/inoccupati verrà riconosciuta un'indennità di frequenza, pari a 2,00€ l'ora, e una indennità di viaggio.

E' prevista una selezione che prevede un test scritto psico-attitudinale ed un colloquio.

La data della selezione verrà pubblicizzata sui siti www.co-mete.org, www.irfoa.org e presso la nostra sede sita in Tortoli (OG) in Zona Industriale Località Baccasara, gli allievi saranno convocati via mail.

Le domande, **contenenti un indirizzo mail valido**, inviate tramite raccomandata A/R (fa fede il timbro postale) o consegnate a mano, devono pervenire entro le ore 13:00 di lunedì 11 gennaio 2016 al seguente indirizzo: U.P.A. (Unione Provinciale Artigiani), zona Industriale Località Baccasara, 08048 Tortoli (OG).

Per il ritiro/riconsegna dei moduli di iscrizione o per ulteriori informazioni rivolgersi a:

U.P.A. (Unione Provinciale Artigiani) zona Industriale Località Baccasara, Tortoli, tel.: 0782 6222940,

U.P.A.
UNIONE PROVINCIALE ARTIGIANI

IRFOA

CO-METE

IRFOA

CO-METE

Prot.0003789/2015
Registration del 21/12/2015 ore 16:10
Classificazione: 14. 0. 0 A

COMUNE DI USSASSAI

Regione Autonoma della Sardegna

Regione Autonoma della Sardegna



Unione europea
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Provincia dell'Ogliastra
Amministrazione Stradale
L.R. n. 2/2010



ARAFORM

DELL'OGIASTRA -

" " "

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov_____) il_____/_____/_____
Residente in _____ (prov_____) Via _____ n° ____ CAP_____
C. Fiscale _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Telefono _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ Cell. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
E-mail _____ *

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 veritieri, 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.

Preso visione dell'avviso Pubblico "PIANO ANNUALE PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANNUALITA' 2011/2012 PROVINCIA DELL'OGIASTRA - CUP J39J14001040002" e dell'avviso di iscrizione al presente corso

Chiede di essere ammesso al corso

A tal fine, ai sensi del citato dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445

Dichiara

Di essere in possesso del seguente titolo di studio

Denominazione	
Conseguito il	
Istituto	
Indirizzo	



Unione europea
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Provincia dell'Ogliastra
Amministrazione Provinciale
L.R. n. 7/2011



ARAFORM

Di essere

<input type="checkbox"/> Disoccupato dal _____
<input type="checkbox"/> Inoccupato

Allega alla presente

1. Autorizzazione al trattamento dei dati personali;
2. Fotocopia di documento valido;

Data _____

Firma _____

Nota Bene: E' fondamentale indicare un indirizzo mail valido poiché la convocazione per la selezione dei



Unione europea
Fondo sociale europeo



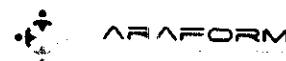
REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Provincia dell'Ogliastra
Amministrazione Sperimentaria
L.R. n. 7/2015



Ai sensi della suddetta legge i dati personali sono trattati al fine di adempiere alle reciproche obbligazioni derivanti dalla sua domanda di ammissione al corso, nonché dalla sua partecipazione alle attività formative. Il trattamento dei dati avviene secondo modi idonei a garantire sicurezza e riservatezza, ed è effettuato anche attraverso strumenti automatizzati.

Le informazioni potranno essere trattate anche da società o enti che forniscono all'Ente ARAFORM servizi lavorativi; da soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati personali sia riconosciuta da disposizioni di legge, (o da altra normativa secondaria o comunitaria); da soggetti ai quali la comunicazione dei Suoi dati personali risulti necessaria o sia comunque funzionale alla gestione del rapporto di lavoro, quali Enti o società che richiedano preventivamente il suo curriculum. Per questo, i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento (Raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, estrazione, utilizzo) per l'adempimento di tutti gli obblighi di natura legale, contabile e fiscale connessi o strumentali all'attività dell'Ente.

Titolare del suddetto trattamento è ARAFORM, via Bandello 12 Cagliari.

Per il trattamento di tali dati, essenziali per l'adempimento agli obblighi di legge e contrattuali inerenti il Suo rapporto con l'Ente ARAFORM è necessario il consenso scritto.

L'eventuale mancata autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
il _____ presta il proprio espresso consenso, ai sensi delle leggi d196/2003 e s.m., al trattamento dei propri dati personali:

1. Per ispezioni e controlli e per il conseguimento delle finalità connesse alla programmazione dell'offerta formativa, nonché alle politiche per il lavoro ed alla lotta contro la disoccupazione; e pertanto, già da ora autorizzando a pubblicizzare i dati personali nelle sedi utili (anche informatiche) alla contribuzione dell'incontro tra domanda ed offerta di lavoro;
2. Attraverso trasmissione delle informazioni ad ogni altro soggetto, pubblico o privato, ai quali l'Ente ARAFORM è tenuto alla comunicazione di dati personali degli allievi.

Data _____

Firma _____



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



**REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**



PROVINCIA DELL'OGGIASTRA
Amministrazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013)

**PIANO ANNUALE PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
ANNUALITA' 2011/2012 PROVINCIA DELL'OGLIASTRA –
CUP J39J14001040002**

MODULO ISCRIZIONE CORSO

"Addetto alle operazioni di attrezzaggio delle macchine di saldatura e di controllo della qualità dei processi di saldatura"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____

Residente in _____ (prov. _____) via _____ n° _____ CAP. _____

Codice fiscale: I _____

Telefono: I _____

e-mail _____ *

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

Presa visione dell'avviso Pubblico "PIANO ANNUALE PROVINCIALE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANNUALITA' 2011/2012 PROVINCIA DELL'OGLIASTRA - CUP J39I14001040002" e dell'avviso di iscrizione al preselezione corso

Chiede di essere ammesso al corso

Addetto alle operazioni di attrezzaggio macchine di saldatura e controllo della qualità dei lavori eseguiti.

A tal fine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 - n. 175

Bt 13

Di essere in possesso del seguente titolo di studio.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio	
Denominazione	
Conseguito il	
Istituto	
indirizzo	

UPA
UNIONE PROVINCIALE ARTIGIANI
Zona Industriale Loc. Baccasar.
08048 – Tortoli (OG); p.Iva : 01
tel.: 0782 622940; fax: 0782 62
e-mail: unatortoli@tiscali.it



www.irfoa.org



www.co-crete.org



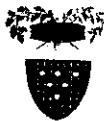
Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Amministrazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013)

Allegato 1

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003 e s.m.

Ai sensi della suddetta legge i dati personali sono trattati al fine di adempiere alle reciproche obbligazioni derivanti dalla sua domanda ai ammissione al corso, nonché dalla sua partecipazione alle attività formative. Il trattamento dei dati avviene secondo modi idonei a garantire sicurezza e riservatezza, ed è effettuato anche attraverso strumenti automatizzati.

Le informazioni potranno essere trattate anche da società o enti che forniscano all'ente U.P.A. servizi lavorativi; da soggetti ai quali la facoltà di accedere ai dati personali sia riconosciuta da disposizioni di legge, (o da altra normativa secondaria o comunitaria); da soggetti ai quali la comunicazione dei Sui dati personali risulti necessaria o sia comunque funzionale alla gestione del rapporto di lavoro, quali Enti o società che richiedano preventivamente il suo curriculum. Per questo, i dati personali forniti potranno formare oggetto per il trattamento (Raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, estrazione, utilizzo) per l'adempimento di tutti gli obblighi di natura legale, contabile e fiscale connessi o strumentali all'attività dell'Ente.

Titolare del suddetto trattamento è U.P.A. (Unione Provinciale Artigiani), zona industriale località Baccasara, Tortoli (OG).

Per il trattamento di tali dati, essenziali per l'adempimento agli obblighi di legge e contrattuali inerenti il Suo rapporto con l'Ente U.P.A. (Unione Provinciale Artigiani) è necessario il consenso scritto.

L'eventuale mancata autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____/_____/_____ presta il proprio espresso consenso, ai sensi della legge 196/2003 e s.m., al trattamento dei propri dati personali:

1. Per ispezioni e controlli e per il conseguimento delle finalità connesse alla programmazione dell'offerta formativa, nonché alle politiche per il lavoro ed alla lotto contro la disoccupazione; e pertanto, già da ora autorizzando a pubblicizzare i dati personali nelle sedi utili (anche informatiche) alla contribuzione dell'incontro tra domanda ed offerta di lavoro;
2. Attraverso trasmissione delle informazioni ad ogni altro soggetto, pubblico o privato, ai quali l'Ente U.P.A. (Unione Provinciale Artigiani) è tenuto alla comunicazione dei dati personali degli allievi.

Data _____

Firma _____



Zona Industriale Loc. Baccasara
08048 – Tortoli (OG); p.Iva : 01140220912
tel.: 0782 622940; fax: 0782 620247
e-mail: upatortoli@tiscali.it



www.irfoa.org



www.co-mete.org



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
Amministrazione Straordinaria
(L.R. n. 15/2013)

Di essere

Disoccupato dal _____
inoccupato

Allega alla presente

1. Autorizzazione al trattamento dei dati personali;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

firma _____

* **Nota Bene: è fondamentale indicare un indirizzo mail valido poiché la convocazione per la selezione dei partecipanti al corso avverrà esclusivamente via mail (non verrà data conferma telefonica di ricezione).**



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REDDONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Provincia dell'Ogliastra
Amministrazione Straordinaria
L.R. n. 7/2015



ELL'OGGLIASTRA

SEDE	CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE PER:	ORE	ALLIEVI	LIVELLO
TORTOLI'	ADDETTO ALLIE OPERAZIONI DI ATTREZZAGGIO DELLE MACCHINE DI SALDATURA E DI CONTROLLO DELLA QUALITÀ, DEI PROCESSI DI SALDATURA	800	13	1

Sono aperte le iscrizioni al corso _____

Verrà data priorità ai soggetti con residenza e/o domicilio nella Provincia dell'Ogliastra e agli emigrati disoccupati o inoccupati di cui all'art. 21 c. 4 L.R. 7/91.

Ai soli allievi disoccupati/inoccupati verrà riconosciuta un'indennità di frequenza, pari a 2,00€ l'ora, e una indennità di viaggio.

È prevista una selezione, con sede a Tortoli, che prevede un test scritto psico-attitudinale ed un colloquio.

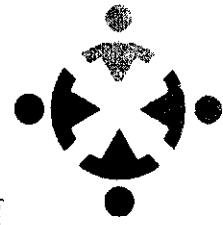
La data della selezione verrà pubblicizzata sul sito www.aratorm.it e gli allievi saranno convocati via mail.

Le domande, _____, inviate tramite raccomandata A/R (fa fede il timbro postale) o consegnate a mano, devono pervenire al seguente indirizzo:

Per il ritiro/consegna dei moduli di iscrizione o per ulteriori informazioni rivolgersi a:

sito www.aratorm.it,

o sul



ARATORM

AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE