

orcid iD: <https://orcid.org/0000-0001-9148-9941>

[illegible][illegible]

Desktop

Le mie cartelle  
Posa in arrivo  
Borze  
Castino  
Posta in arrivo  
SPAM  
—

### Example 1

Nome candidato	Residenza e tutti	Inoltre	Area sopra	Stampa
----------------	-------------------	---------	------------	--------

**Rettifica: Riapertura termini per iscrizioni al Catalogo Sperimentale di Formazione Mirata - Sezione 2: Disoccupati con disabilità**

Rettifica: Ripartitura terminata per incisioni al Catalogo Sperimentale di Farmacologia Strana - sezione Anticancerogene con la collaborazione di Lorenza Scatena giovedì 21 febbraio 2013 - 10:34

**Alla Vostra cortese attenzione:**

reinviamo l' email corretta nel testo, in quanto nella precedente email non è stata indicata la data di scadenza della proroga, fissata per il 28 Febbraio 2013.



### Discussion

Continuare

Carbo	Isola	Valore	% sul totale per isola
Isolato all'approvvigionamento delle UCI/RS, con contributo delle diplazze private e degli operatori di proprietà di B&B	Oronolo	600	11

Scegli la giacca che preferisci: selezionati!

☐ Allegato IX Richiesta Voz. . (38 Kb) ☐ autocertificazione FORMAZ. . (35 Kb)

[illegible]

- Contatti
- Calendario
- Attività
- Ricerca
- Opzioni



Da Per conto di: info@formazione.sardegna.it  
protocollo@pec.comunedibaunei.it, protocollo@pec.comune.cardedu.nu.it,  
affgen@pec.comunedielini.it, protocollo@pec.comune.gairo.og.it,  
Protocollo.girasole@pec.comunas.it, protocollo@pec.comune.ilbono.og.it,  
demografico@pec.comune.jerzu.og.it, protocollo.lanusei@pec.comunas.it,  
A segreteria@pec.comune.loceri.og.it, protocollo.lotzorai@pec.comunas.it,  
protocollo@pec.comune.osini.nu.it, protocollo@pec.comunediperdasdefogu.com,  
protocollo.tertenia@pec.comunas.it, protocollo@pec.comuneditoroli.it,  
protocollo@pec.comune.triei.ogliastra.it, protocollo@pec.comunedilassai.it,  
protocollo@pec.comune.ussassai.og.it, protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it

Data giovedì 21 febbraio 2013 - 10:34

**ANOMALIA MESSAGGIO: Rettifica: Riapertura termini per iscrizioni al Catalogo Sperimentale di Formazione Mirata - Sezione 2:Disoccupati con disabilità**

---

--Anomalia nella certificazione del messaggio--

Il giorno 21/02/2013 alle ore 10:34:59 (+0100) e' stato ricevuto il messaggio con Oggetto "Rettifica: Riapertura termini per iscrizioni al Catalogo Sperimentale di Formazione Mirata - Sezione 2:Disoccupati con disabilità" 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 (711 Kb)  
smime.p7s (3 Kb)



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.**