



**AVVISO PUBBLICO A FAVORE DI DISOCCUPATI PER LA COSTITUZIONE DELL'OFFERTA DI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE DI CUI ALLA LETT. B), COMMA 3, ART. 11 DELLA LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N.22**

POR FSE 2014 – 2020 - Regione Autonoma della Sardegna - CCI 2014IT05SFOP021 – Linea di intervento D: Hospitality management

Spett.le RT CNOS-FAP REGIONE SARDEGNA – AGC FORMAZIONE SARDEGNA

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE**

\_\_ I \_\_ Sottoscritt \_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso alla frequenza del corso**

DCT	CLP	CUP	ORE	CORSO	SEDE	SCELTA
2020RLR22A06845	100103AFPQ200071	E11B20001570009	600	TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERENZIALI	LANUSEI	
2020RLR22A07068	100103AFPQ200072	E31B20001480009	600	TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERENZIALI	IGLESIAS	

**ed a tal fine dichiara:**

ai sensi dell'Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- [ ] Di aver conseguito il diploma di \_\_\_\_\_ Tipologia Diploma EQF 4 ☐ EQF 5 ☐  
 nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
☐ D'essere residente/domiciliato in Sardegna  
☐ [ ] D'essere Inoccupato / Disoccupato dal \_\_\_\_\_ come Scheda anagrafica del CPI (SAP), in allegato  
☐ Di essere in possesso della DID dal \_\_\_\_\_ come da allegato  
☐ Di non partecipare ad altro corso di formazione professionale  
☐ Di partecipare ad altro corso di formazione breve di cui all'Avviso Determinazione n.3749 Prot.n.40312 del 15/10/2019 dal titolo \_\_\_\_\_ che terminerà presumibilmente il \_\_\_\_\_  
☐ Di avere il possesso di competenze attinenti allo specifico ambito/settore professionale  
☐ Di avere il possesso di comprovata esperienza professionale nel settore di riferimento.

**ed allega alla presente i seguenti documenti:**

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale  
☐ Scheda anagrafica del CPI (SAP)  
☐ Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) antecedente alla data di presentazione della presente domanda  
☐ Copia del Permesso di soggiorno (se Extracomunitario)  
☐ Copia dell'Atto di Regolarità di soggiorno (per gli aspiranti Allievi Comunitari ma non Italiani - d.l. n. 30 del 6/2/2007)  
☐ N° \_\_\_\_\_ allegati attestanti competenze ed esperienza professionale nel settore di riferimento (CV, Attestazioni di frequenza corsi, Certificazioni titoli, Dichiarazioni precedenti datori di lavoro)

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_