



Promoform
Ente di Formazione Professionale



GREEN & BLUE ECONOMY

“Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”
POR Sardegna FSE 2014-2020 “Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo sociale Europeo”

L’avviso rispetta le indicazioni sugli Aiuti di Stato e, in particolare i Regolamenti (UE) n. 1407/2013, n. 717/2014, n. 1408/2013

LINEA 3 TIPOLOGIA C

Filiere del Partecolla e del Basso Campidano

CUP E42B16000020009 - DCT 20163CRO249 - CLP 10010331044GT160022

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’AMMISSIONE AI PERCORSI FORMATIVI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DI UNA CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE

PROMOZIONE DI ITINERARI ENOGASTRONOMICI E TURISMO ESPERENZIALE

Cognome e nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

e domiciliato in¹ _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale o Partita Iva _____

Telefono _____ E-mail o Pec _____

N.B. L’inserimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio, compreso numero di telefono e indirizzo e-mail.

¹ Da compilare nel caso in cui l’indirizzo del **domicilio** differisse da quello della residenza.



Promoform
Ente di Formazione Professionale



PREVIA VISIONE DELL'AVVISO, CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445 Consapevole delle **sanzioni penali** richiamate dell'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

E DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

- aver compiuto il 18° anno di età ed essere residente o domiciliato in Sardegna o emigrato di cui all'art. 21 comma 4 della L.R. n°7/1991.
- di possedere il seguente titolo di studio² (dettagliare):

conseguito presso _____ in data _____

Di possedere i seguenti ulteriori requisiti (spuntare una sola delle caselle riportate di seguito):

- essere: lavoratore³; Lavoratore autonomo; Libero professionista⁴ Titolare di impresa individuale senza dipendenti; Titolare di impresa agricola in attività;
- essere un **candidato di sesso femminile** avente il diritto alla riserva del 60 per cento come previsto dallo stesso Avviso Pubblico;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016;
- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

² Per i titoli di studio conseguiti all'estero dovrà essere posseduto idoneo riconoscimento di equipollenza ai sensi dell'art. 38 DLgs 165/2001.

³ Lavoratore con contratto di lavoro subordinato o parasubordinato;

⁴ La partecipazione dei liberi professionisti (titolari di partita Iva) si intende assimilabile a quella dei titolari di impresa e o pertanto anch'essi devono depositare i propri dati anagrafici nel presente form di compilazione.



Promoform

Ente di Formazione Professionale



DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA:

Cognome e nome o Denominazione dell'impresa _____

Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____

Partita Iva o Codice fiscale _____ e-mail _____

Pec _____ recapito telefonico _____

Settore economico _____

Si allega alla presente⁵:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Uno dei seguenti documenti:
 - a) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per la concessione di Aiuti De Minimis (ALLEGATO 2), compilata e firmata dall'azienda/datore di lavoro con contratto di lavoro subordinato o parasubordinato;
 - b) Autocertificazione Destinatari GBE (ALLEGATO 3) qualora il corso venga seguito dal partecipante per propria scelta ed interesse personale mirato ad acquisire una specifica professionalità al fine di migliorare la propria posizione lavorativa, al di fuori dell'orario di lavoro, indipendentemente dalle finalità perseguite dall'Azienda in cui attualmente è occupato.
- La certificazione di equipollenza, nel caso in cui il titolo di studio, previsto per l'ammissione al percorso formativo, fosse conseguito all'estero.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

⁵ N.B. La mancata consegna degli allegati richiesti o la mancata indicazione del titolo di studio conseguito comporterà l'automatica esclusione dalla fase selettiva.



Promoform

Ente di Formazione Professionale

