



## Promoform

Ente di Formazione Professionale

### AVVISO "PRO.PIL.E.I"

**Progetti Pilota di Eccellenza per l'Innovazione sociale  
Programma Operativo Regionale FSE 2014 – 2020 Regione Autonoma della Sardegna  
CCI 2014IT05SFOP021**

**Asse prioritario 2 – Inclusione sociale Obiettivo specifico 9.2 "Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro"**

**Azione 9.2.2 "Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione"**

**"Operazione cofinanziata al 50% dal fondo sociale europeo"**

**DCT 2018SP300489 CUP E79C18000410009 CLP 1001032922E1180020**

### "Coltivare l'inclusione"

#### ALLEGATO I - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**PER L'AMMISSIONE AI PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI  
AL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE**

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e domiciliato in<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ e-mail<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Pec<sup>2</sup> (se in possesso) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da compilare nel caso in cui l'indirizzo del **domicilio** differisse da quello della residenza.

<sup>2</sup> Inserire numero di telefono ed e-mail della **struttura** ospitante.



## Promoform

Ente di Formazione Professionale

**N.B.** L'inserimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio, compreso numero di telefono e indirizzo e-mail e indirizzo pec (laddove l'inoltro della domanda di partecipazione sia avvenuta via pec)

**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

### 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.
- disoccupato in possesso del diploma di scuola secondaria di 1° grado (licenza media livello EQF 2)

-titolo di studio<sup>3</sup> (dettagliare):

\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- di intraprendere un percorso di durata medio - lunga all'interno della Comunità terapeutica;
- (ulteriori requisiti barrare in caso positivo) essere un **candidato di sesso femminile** avente il diritto alla riserva del 38 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 della manifestazione di interesse e di accettare tutte le clausole in esso contenute;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a

<sup>3</sup> Per i titoli di studio conseguiti all'estero dovrà essere posseduto idoneo riconoscimento di equipollenza ai sensi dell'art. 38 DLgs 165/2001.



## Promoform

Ente di Formazione Professionale

conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Si allega alla presente<sup>4</sup>:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- 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*

---

<sup>4</sup> N.B. La mancata consegna degli allegati richiesti o la mancata indicazione del titolo di studio conseguito comporterà l'automatica esclusione dalla fase selettiva.