



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Promoform

Ente di formazione professionale

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI SOVVENZIONI IN FAVORE DELLE
IMPRESE OPERANTI IN SARDEGNA PER L'ORGANIZZAZIONE E LA GESTIONE DI
PERCORSI FORMATIVI SPERIMENTALI, ANCHE PER IL TRAMITE DI ACADEMY
AZIENDALI, IN COLLABORAZIONE CON AGENZIE FORMATIVE ACCREDITATE O
ISTITUTI TECNOLOGICI SUPERIORI (ITS ACADEMY) OPERANTI IN SARDEGNA**

AVVISO PUBBLICO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

"Food & Beverage Operator"

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

e domiciliato in¹ _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Telefono² _____ e-mail _____

Pec (se in possesso) _____

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)

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



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Promoform
Ente di formazione professionale

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:

1. Giovani under 35 (34 anni e 364 giorni) e donne, senza limiti di età;
2. aver assolto il diritto/dovere all'istruzione;
3. essere disoccupati in possesso della attestazione "Dichiarazione di Immediata Disponibilità" (DID);
4. essere residenti o domiciliati nella Regione Autonoma della Sardegna o emigrati di cui all'art. 2 della L.R. n. 7/1991

-titolo di studio³ (dettagliare):

conseguito presso _____ in data _____

- ☐ (ulteriori requisiti barrare in caso positivo) essere un **candidato di sesso femminile**.
- ☐ 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

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

Si allega alla presente⁴:

- 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.
- DID "Dichiarazione di Immediata Disponibilità" da richiedere al CPI di riferimento della propria residenza.

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

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

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