



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessoradu de su traballu, formazione professionale,
cooperazione e segurantzia soziale
Assessorato del lavoro, formazione professionale,
cooperazione e sicurezza sociale



POR SARDEGNA 2007-2013 - Avviso pubblico «Maciste»

Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare, alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio

**Al Centro Professionale Europeo «Leonardo»
Via Dante 254 scala L — 09128 CAGLIARI**

___ I ___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ Prov. ___
il ___ C.F. ___ residente a ___ Prov. ___ CAP ___
in via ___ n° ___ tel. ___ cell. ___ email ___

chiede di essere iscritt _ al corso di qualifica per

(barrare una sola casella)

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Addetto alla lavorazione e alla commercializzazione dei prodotti della panificazione/pasticceria | Sede: BORORE |
| <input type="checkbox"/> Tecnico della progettazione, definizione e promozione di piani di sviluppo turistico e promozione del territorio (rivolto ai diversamente abili) | Sede: CAGLIARI |
| <input type="checkbox"/> Operatore tecnico subacqueo | Sede: CAGLIARI |
| <input type="checkbox"/> Marinaio di porto turistico - Addetto servizi logistici e accoglienza sostenibile | Sede: CAGLIARI |

A tale scopo, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli articoli 75 e 76 DPR 445/2000, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di avere la maggiore età
- di essere residente in Sardegna
- di essere disoccupato/inoccupato dal ___ / ___ / ___ per un totale di anni ___ e mesi ___, conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica del CSL di _____
- di aver beneficiato negli ultimi 4 anni (2012-2013-2014-2015) di ammortizzatori sociali in deroga e di risultare disoccupato e non più in grado di fruire di ammortizzatori
- di aver beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga dal ___ al ___ per un totale di anni ___ e mesi ___
- di essere in possesso di ___ anni di esperienza lavorativa documentabile nello specifico settore di riferimento del corso
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____ con votazione ___ / ___
- di possedere i seguenti altri titoli o specializzazioni:
 - _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione ___ / ___
 - _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione ___ / ___
 - _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione ___ / ___
 - _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione ___ / ___
- di non aver frequentato nel biennio precedente alla data di scadenza del bando alcun corso di formazione a finanziamento pubblico
- di aver preso attenta visione del Regolamento di partecipazione alla selezione**
- di essere informato che tutte le comunicazioni per i corsi avverranno esclusivamente attraverso il sito www.cpeleonardo.it**

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale (o tesserino sanitario)
- Altro (specificare): _____

Data _____

Firma per esteso

Legge sulla privacy — INFORMATIVA. Il Centro Professionale Europeo «Leonardo», ai sensi del D.Lgs 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, blocco, interconnessione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

CONSENSO. In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza, esprimo il mio consenso nei casi richiesti del D.Lgs 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte del Centro Professionale Europeo «Leonardo», per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione e all'invio dei dati stessi a terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dal Centro Professionale Europeo «Leonardo», e al trattamento manuale dei miei dati personali e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Data _____

Firma per esteso



Centro Professionale Europeo
leonardo

Via Dante 254 scala L
09128 Cagliari - tel. 070 3839082 - 07044740
www.cpeleonardo.it — info@cpeleonardo.it — cpeleonardo@pec.it

