



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 – “Attività integrate per l’empowerment, la formazione professionale, la certificazione delle competenze, l’accompagnamento al lavoro, la promozione di nuova imprenditorialità, la mobilità transnazionale negli ambiti della “Green & Blue Economy” – Linea A2 – Asse Prioritario 1 – Occupazione
Progetto «L’isola che c’è» CUP E87B16001400009 CLP 1001031851GR160006 DCT 2016A2RO130



MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome				
Nome				
Luogo di nascita				
Data di nascita				
Codice Fiscale				
Comune di residenza				
Provincia di residenza				
Indirizzo				
Numero di telefono				
Email				
Polo didattico	<input type="checkbox"/> Barumini		<input type="checkbox"/> Cagliari	
Percorso (possibile la selezione multipla)	<input type="checkbox"/> Promozione turistica	<input type="checkbox"/> Marketing turistico	<input type="checkbox"/> Comunicazione turistica	<input type="checkbox"/> Valorizzazione turistica del territorio

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. n° 75 e n° 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., **dichiara sotto la propria responsabilità (BARRARE TUTTE LE CASELLE):**

- di aver compiuto la maggiore età
- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____
- di essere inattivo/disoccupato/inoccupato dal _____ come riportato nella scheda anagrafica del Centro per l’Impiego di _____
- di disporre di un dispositivo per la fruizione della Formazione a distanza (PC o notebook o tablet o smartphone)
- di avere preso attenta visione dell’Avviso e di accettarne incondizionatamente tutte le condizioni.

SI ALLEGA

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia della tessera sanitaria
- Scheda anagrafica attestante lo stato lavorativo rilasciata dal Centro per l’Impiego competente per territorio
- Certificato di equipollenza del titolo di studio conseguito all’estero (SOLO per i cittadini stranieri)

Data _____ Firma per accettazione _____

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). 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 dalla Fondazione Centro Professionale Europeo Leonardo di Cagliari.

Data _____ Firma per accettazione _____

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, DOVRÀ ESSERE:

• **Spedito** per raccomandata A/R al CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO “LEONARDO” - Via Dante 254 L – 09128 CAGLIARI
O, **in alternativa**

• **Spedito via PEC** all’indirizzo: cpeleonardo@pec.it

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 14,00 DEL 21 settembre 2018 (NON FARÀ FEDE IL TIMBRO POSTALE)

Informazioni: ☎ 070 44740 - ✉ linea2a@cpeleonardo.it - 🌐 www.cpeleonardo.it - 📘 CpeLeonardo – 📍 @FondazioneLeonardo



FONDAZIONE – Iscritta al n. 239 del 16.03.2016
Registro Regionale delle persone giuridiche
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA Via Dante 254
scala L 09128 Cagliari
tel. e fax 070.44740 - 070.3839082
Accreditamento Regione Sardegna X00022
www.cpeleonardo.it — info@cpeleonardo.it —
cpeleonardo@pec.it

