



Unione europea
Fondo sociale europeo

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 A1 – Asse Prioritario 1 – Occupazione.
Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Progetto «La bottega dei sapori»

CUP E87B16001320009 CLP 1001031811GA160005 DCT 2016A1RO143

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

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"/> Mogoro	<input type="checkbox"/> Cagliari	
Specializzazione del Percorso di Management Agroalimentare	<input type="checkbox"/> Ricerca di Mercato	<input type="checkbox"/> Strategie di offerta	<input type="checkbox"/> Marketing e web marketing

Caratteristiche personali per la partecipazione:

- maggiore età
- IN ALTERNATIVA
 - non avere compiuto 35 anni
 - di possedere lo status di NEET (Not (engaged) in Education, Employment or Training - soggetti non impegnati nello studio, né nel lavoro né nella formazione)
- essere residente o domiciliato in Sardegna
- essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____
- disporre di un dispositivo per la fruizione della Formazione a distanza (PC o notebook o tablet o smartphone)

Altri documenti necessari:

Scheda anagrafica rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio riportante una data di rilascio **non anteriore** al 31/10/2018 o **autocertificazione sostitutiva** che attesti lo stato di disoccupazione
Certificato di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero (SOLO per i cittadini stranieri) **rilasciato dall'autorità scolastica o accademica.**

Il sottoscritto autorizza la Fondazione Leonardo a ricontattarlo al momento dell'avvio delle iscrizioni

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo 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 _____



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

