



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Misure integrate tra sviluppo locale, partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue Economy
Linee di sviluppo progettuale 2 e 3° POR SARDEGNA FSE 2014-2020 CCI 2014IT05SFOP021 Asse prioritario 1 – Occupazione – Linea 2 - Tipologia C
Progetto Cofinanziato al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo



PROGETTI DI IMPRESA E ASSISTENZA PER LA NUOVA IMPRENDITORIA

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita			
Data di nascita			
Codice Fiscale			
Comune di residenza		CAP	
Provincia di residenza			
Indirizzo			
Numero di telefono			
Email			

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 disoccupato o di usufruire di CIGS o ASPI o di essere in mobilità 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 clausole.

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:

- inviato tramite Raccomandata A/R all'indirizzo: Fondazione Leonardo, Via Dante n° 254 – scala L, 09128 Cagliari;
- inviato tramite PEC all'indirizzo: cpeleonardo@pec.it
- consegnato a mano al Polo didattico della Fondazione Leonardo in via San Giovanni, 428 a Cagliari, dal lunedì al venerdì (orari dalle ore 9.00 alle 13.00 e dalle 15.30 alle 18.30).

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 14,00 DEL 15 ottobre 2019 (NON FARÀ FEDE IL TIMBRO POSTALE)

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

