



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



**Progetto «La bottega dei sapori»**

**CUP E87B16001320009 CLP 1001031811GA160005 DCT 2016A1RO143**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO STRATEGIE PER IL TURISMO ESPERIENZIALE**

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita			
Data di nascita			
Codice Fiscale			
Comune di residenza		CAP	
Provincia di residenza			
Indirizzo			
Numero di telefono			
Email			
SEDE PREFERITA BARRARE CASELLA	<input type="checkbox"/>	CAGLIARI	<input type="checkbox"/>
		MOGORO	

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 LE CASELLE PERTINENTI):**

- di non avere compiuto 35 anni alla data di scadenza del bando di selezione  
**OPPURE, IN ALTERNATIVA,**
- di possedere lo status di NEET (Not (engaged) in Education, Employment or Training - soggetti non impegnati nello studio, né nel lavoro né nella formazione)

DICHIARA INOLTRE:

- 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 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 rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio riportante una data di rilascio **non anteriore** al 30/10/2019 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.**

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](mailto: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 le ore 14,00 del 28 FEBBRAIO 2020**

Informazioni: ☎ 070 44740 – 070 0959283 ✉ [bottegadeisapori@cpeleonardo.it](mailto:bottegadeisapori@cpeleonardo.it) - 🌐 [www.cpeleonardo.it](http://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](http://www.cpeleonardo.it) — [info@cpeleonardo.it](mailto:info@cpeleonardo.it) — [cpeleonardo@pec.it](mailto:cpeleonardo@pec.it)

