



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

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

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 ( o autocertificazione)
- 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 mail all'indirizzo: [piani@cpeleonardo.it](mailto:piani@cpeleonardo.it)
- consegnato a mano nella sede di Via Dante n. 254 a Cagliari, dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00

**ENTRO E NON OLTRE LE ORE 14,00 DEL 06 novembre 2020 (NON FARÀ FEDE IL TIMBRO POSTALE)**

Informazioni: ☎ 070 44740 - ✉ [piani@cpeleonardo.it](mailto:piani@cpeleonardo.it) - 🌐 [www.cpeleonardo.it](http://www.cpeleonardo.it) - 📘 CpeLeonardo - 📞 @FondazioneLeonardo

