



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



AVVISO PUBBLICO A FAVORE DI DISOCCUPATI PER LA COSTITUZIONE DELL'OFFERTA DI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE DI CUI ALLA LETT. B), COMMA 3, ART. 11 DELLA LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22



**Progetto «Specialista in e-commerce»  
CUP E21B20000880009 CLP 100103AFPQ200011 DCT 2020SLR22A06799  
MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO**

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 LE CASELLE PERTINENTI):**

- di avere compiuto i 18 anni di età alla data di scadenza del bando di selezione
- 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 essere disoccupato e in possesso della attestazione "Dichiarazione di Immediata Disponibilità" (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego (CPI) con data antecedente all'inoltro della domanda di partecipazione;
- di non essere destinatario di altri percorsi formativi, fatta eccezione per i percorsi brevi per la certificazione di una o due competenze;
- di essere in possesso del diploma di Scuola secondaria di secondo grado o titolo di studio superiore.
- di essere in possesso del Certificato di equipollenza del titolo di studio (solo nel caso di cittadini stranieri residenti o domiciliati in Sardegna) **rilasciato dall'autorità scolastica o accademica.**
- 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
- Attestazione "Dichiarazione di Immediata Disponibilità" (DID) con data antecedente all'inoltro della domanda di partecipazione;
- 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 e-mail all'indirizzo: [ecommerce@cpeleonardo.it](mailto:ecommerce@cpeleonardo.it);
- consegnato a mano nella sede legale della Fondazione Leonardo in via Dante Alighieri n. 254/L a Cagliari, dal lunedì al venerdì (dalle ore 9.00 alle 12.00) **previo appuntamento telefonico.**

**Entro le ore 14,00 del 01 ottobre 2021**

Informazioni: ☎ 070 2043588 – 070 3517070 ✉ [ecommerce@cpeleonardo.it](mailto:ecommerce@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 - 070.2044402  
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)

