



Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 "Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell'ambito della Green & Blue economy –
Linee di sviluppo progettuale 2 e 3" - Linea 3A
CUP E67B16000970009– CLP 8010331044GT160002– DCT 20163ARO233

Progetto A.C.T. – ACCOGLIENZA, COMMERCIALIZZAZIONE E PARTECIPAZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a:			
Nato/a a:		Data di nascita:	
Codice fiscale:		Età:	Sesso:
Residente a:		Provincia:	
Indirizzo residenza:		C.A.P.:	
Domiciliato a:		Provincia:	
Indirizzo domicilio:		C.A.P.:	
Recapiti telefonici (è <u>obbligatorio</u> indicare un numero di cellulare):			
E – mail (è <u>obbligatorio</u> indicare un indirizzo mail):			

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il/i seguente/i percorso/i di formazione finalizzato/i alla certificazione delle competenze:

- Gestione delle strutture turistiche (sede: Villaputzu)
- Commercializzazione prodotti enogastronomici del territorio (sede: Senorbì)
- Operatore di cucina - CUOCO (sede: Arbus)

E DICHIARA



ISFORCOOP soc. coop. (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.7333109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.operazioneact.it





Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni e che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente:

a) di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l'avviso di selezione, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;

b) di trovarsi in almeno una di queste condizioni:

- essere disoccupato, over 45,
- disoccupato di lunga durata, lavoratore con bassa scolarità
- occupato (compreso essere imprenditore o lavoratore autonomo)
- essere inoccupato

c) di possedere il seguente titolo di studio

_____ conseguito presso _____ di

_____ nell'anno _____.

Di avere conseguito due anni di esperienza lavorativa (requisito obbligatorio per il corso di Gestione delle strutture turistiche e per il corso di Commercializzazione prodotti enogastronomici del territorio)

d) di aver maturato la seguente esperienza di lavoro svolta nei settori Turismo e beni culturali e ambientali e Agrifood :

DATORE DI LAVORO	SETTORE	DAL	AL	MESI	ORE SETTIMANALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

SI ALLEGANO :



ISFORCOOP soc. coop. (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.7333109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.operazioneact.it





- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti (Scheda Anagrafica Professionale del cittadino aggiornata (SAP) rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione e il possesso del titolo di studio) o documentazione attestante la condizione di occupazione, imprenditore o di lavoratore autonomo. In alternativa farà fede un'autodichiarazione rilasciata a norma del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 da allegare in forma libera;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia codice fiscale/tessera sanitaria;
- Fotocopia permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari);
- Copia del Curriculum vitae, in formato europeo o europass, firmato in originale in cui dovranno essere messi in evidenza i titoli di studio posseduti e l'esperienza lavorativa svolta nel settore di riferimento. Nel CV dovrà essere presente la dichiarazione che attesti la veridicità delle informazioni contenute e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- Allegato A) - Informativa privacy ISFORCOOP firmata in originale;
- Copia documento equipollenza titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero).

Il/La Sottoscritt__ DICHIARA di avere preso visione dell'Avviso Pubblico, del Regolamento di Selezione e della Scheda di Valutazione del Colloquio (Allegato 4) e di accettare tutte le condizioni relative alla presente selezione con particolare riferimento ai criteri e i subcriteri e relativi punteggi;

Il/La Sottoscritt__ DICHIARA di prendere atto che il calendario della selezione e convocazione dei candidati sarà pubblicato sul sito www.operazioneact.it/ o su www.isforcoop.coop e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Luogo e data _____

Firma _____



ISFORCOOP soc. coop. (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.7333109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.operazioneact.it

