



Avviso pubblico “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue Economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”. Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020 Regione autonoma della Sardegna - Linea 3 Tipologia A Operazione cofinanziata al 50% con le risorse del Fondo Sociale Europeo CUP E82B16000080009 CLP 10010331044GT160016 DCT 20163ARO230 Titolo della proposta progettuale: Eco-Pro

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Progetto Eco-Pro: Empowerment delle competenze su produzione e promozione delle filiere Agrifood e Turismo

**Spett.le S.O.So.R.
Scuola Operatori Sociali Regionale
viale A.Diaz, 29
09125 CAGLIARI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO:

Addetto alla lavorazione dei prodotti lattiero caseari - sede Nurri



Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Luogo di residenza: _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ C.A.P _____

Domicilio (se diverso dal luogo di residenza): _____ Prov. _____

_____ Via _____ N. _____ C.A.P _____

_____ Maschio Femmina

Carta d'identità n. _____ rilasciata da _____

in data _____



Codice fiscale _____ E-Mail _____

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

Titolo di studio _____ Conseguito il _____

Presso _____

Di aver compiuto 18 anni

Di essere disoccupato /inoccupato dal _____ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica del Centro per l'Impiego di _____

Di essere occupato

Di essere lavoratore autonomo

Di essere imprenditore

Di non essere iscritto ad altri corsi di formazione finanziati dal F.S.E.

Di aver letto e accettato integralmente le condizioni contenute nell'Avviso di selezione

Di essere a conoscenza che l'ammissione alle selezioni è subordinata al possesso dei requisiti indicati

Requisiti Legge 170/2010 "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico":

Sì No

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Curriculum Vitae in formato europeo o Europass, datato e firmato in originale; nel CV dovrà essere presente la dichiarazione attestante la veridicità delle informazioni contenute e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente
- Copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità
- Copia (fronte e retro) della tessera sanitaria e/o Codice fiscale
- Copia del permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari)
- Copia del documento di equipollenza del titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero)
- Copia scheda anagrafica aggiornata alla data di pubblicazione dell'avviso, rilasciata dal CSL - Centro Servizi per il Lavoro – attestante lo stato di inoccupazione o disoccupazione
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per la concessione di Aiuti in «De Minimis» (solo per gli occupati)

LUOGO E DATA _____ FIRMA PER ESTESO _____



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza S.O.So.R. al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa e ai soli fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA _____ FIRMA PER ESTESO _____

La domanda di partecipazione, redatta secondo il presente modulo, e gli allegati previsti possono essere inviati e devono pervenire entro il giorno **09/08/2021**, trasmessi esclusivamente tramite una delle seguenti modalità:

raccomandata A/R indirizzata esclusivamente a S.O.So.R. Scuola Operatori Sociali Regionale - Cagliari, viale Armando Diaz 29, CAP 09125 (farà fede il timbro postale)

posta elettronica certificata al seguente indirizzo: sosor@cgn.legalmail.it

Privacy: Ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/2003 e nel rispetto dell'articolo 13 e dell'articolo 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali Dati (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di seguito, anche, "Regolamento" o "GDPR") e che abroga la Direttiva 95/46/CE, La informiamo che i Dati Personali da Lei volontariamente messi a disposizione di S.O.So.R., quali nome e cognome; indirizzo postale; codice fiscale; numero di telefono ed indirizzo email, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di Protezione dei Dati Personali e saranno utilizzati, secondo i principi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Istituto Scolastico. I dati personali da Lei messi a disposizione di S.O.So.R. vengono trattati manualmente su supporti cartacei o a mezzo del sistema informatico e sono conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti o altro organo amministrativo, e, comunque i Responsabili designati da S.O.So.R., incaricati del trattamento dei dati personali nell'esercizio delle loro funzioni. Si precisa che, anche in assenza di detta richiesta, i Suoi dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche all'Amministrazione Finanziaria ed agli Enti previdenziali, alla Regione Autonoma della Sardegna, all' Agenzia delle Entrate, all' Ispettorato del Lavoro, ed in genere a tutti gli organi preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alle finalità anzi indicate. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata dal sottoscritto.

LUOGO E DATA _____ FIRMA PER ESTESO _____