



POR Sardegna FSE 2014-2020, obiettivo specifico 8.5 – Azione 8.5.1. Avviso “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 A.1.

CODICE DCT 2016A1R02 CUP E57B16000950009 CLP 1001031811GA160008



Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Codice fiscale:

Indirizzo di residenza:

Indirizzo di domicilio:

Recapiti telefonici (è obbligatorio indicare un numero di cellulare):

E – mail (è obbligatorio indicare un indirizzo mail):

CHIEDE

di partecipare al percorso:

- Esperto nel miglioramento delle prestazioni energetiche
- Esperto in energetica
- GREEN COMPANY – Accompagnamento alla creazione di impresa e al Lavoro autonomo

E DICHIARA,

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e degli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

- di aver compiuto 18 anni e di non averne compiuto 36
- di essere NEET
- di possedere Diploma di istruzione superiore in _____
- Di possedere una buona conoscenza della lingua inglese (livello minimo B2)
- che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente;
- di aver preso visione dell’Avviso di selezione scaricabile dal sito www.workinenergy.it;
- di aver preso visione della scheda corso indicante gli obiettivi formativi e l’articolazione didattica;
- di sapere che le comunicazioni e le convocazioni relative alle prove di selezione e alle graduatorie saranno rese disponibili sul sito www.workinenergy.it.



DICHIARA INOLTRE:

di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:

Titolo di studio	Istituto/Università	Città/Sede	Data

di possedere le seguenti esperienze professionali:

Datore di lavoro	Mansione	Settore	Periodo (Dal-al)

SI ALLEGANO (barrare il documento allegato):

- copia del documento d'identità in corso di validità,
- copia del codice fiscale e/o della tessera sanitaria,
- curriculum vitae in formato europeo completo del consenso al trattamento dei dati personali e della dichiarazione di veridicità ai sensi del D.P.R. 445/2000,
- fotocopia permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari),
- fotocopia attestazione di regolarità di soggiorno (solo per i candidati comunitari),
- Scheda Anagrafica Professionale rilasciata dal CPI di competenza.

Luogo e data _____ Firma _____

Legge sulla privacy - INFORMATIVA. Lo IAL Sardegna ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al Progetto.

Consenso. Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare e gestire attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Con la firma apposta sulla presente, inoltre, autorizza il personale dello IAL Sardegna espressamente incaricato ad avere accesso ai dati relativi alla valutazione, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, ai soli fini dell'attività concordata. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità legate all'Avviso, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____ Firma _____

