



**AVVISO PUBBLICO “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 Linea 3 – A**

**Progetto cofinanziato al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo**

**La presente operazione rispetterà le indicazioni sugli Aiuti di Stato in regime “De minimis” ai sensi dei Regolamenti UE 1407 / 2013, 1408/2013 e 717/2014**



**CUP E82B16000070009 - CLP 10010331044GT160014 - DCT 20163ARO254**

## MODULO DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI

con valenza di autocertificazione (ai sensi dell'art. 46 d.p.r. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(cognome)</i>	<i>(nome)</i>

Nato/a a

<input type="text"/>	(     )	Il	<input type="text"/>
<i>(città)</i>	<i>(prov.)</i>		<i>(data di nascita)</i>

Codice fiscale

<input type="text"/>
----------------------

Tel.

<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/>
----------------------	-------	----------------------

Email

<input type="text"/>
----------------------

**Chiede di essere ammesso al corso di**

**Hotel management (Durata: 500 ore - Sede: Oristano)**

*Per i destinatari occupati, l'ammissione sarà vincolata al rispetto del rispettivo regolamento di settore per quanto attiene gli Aiuti di Stato in regime “De minimis”.*



**A tal fine dichiara**

*consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.*

Di essere residente o domiciliato in Sardegna presso:

*Residenza*

Indirizzo

--	--	--

Comune

	CAP	
--	-----	--

*Domicilio (se diverso dalla residenza)*

Indirizzo

--	--	--

Comune

	CAP	
--	-----	--

Di essere nella seguente condizione occupazionale:

- Disoccupato\*
- Occupato (vedi sezione Reg. De Minimis dell'Avviso)

*\* La condizione di non occupazione fa riferimento alle persone che non svolgono attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma ovvero a coloro che, pur svolgendo una tale attività, ne ricavano un reddito annuo inferiore ad euro 8.000 per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato e ad euro 4.800 per quelle di lavoro autonomo. Tale condizione deve essere posseduta all'avvio dei percorsi formativi.*

Di essere in possesso del seguente titoli di studio:

- Diploma di licenza media
- Diploma di scuola superiore / Qualifica professionale
- Laurea di primo livello
- Laurea Magistrale/Specialistica/Quinquennale



Titolo di studio*			
Nome della scuola/università			
Sede		Anno	

\* Indicare il titolo di studio di grado più alto.

**Dichiara inoltre:**

- Di non partecipare ad altri corsi di formazione professionale.
- Di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico, di essere consapevole dei motivi di esclusione in esso specificati e delle modalità di selezione.
- Di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile all'indirizzo:  
[http://www.araform.it/modules.php?modulo=mackey\\_html&title=Informativa%20sulla%20privacy](http://www.araform.it/modules.php?modulo=mackey_html&title=Informativa%20sulla%20privacy)
- Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del D.P.G.R. (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso

Si allega al presente modulo:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale
- Modulo De Minimis (in caso di destinatario Occupato)

*Il presente modulo deve essere compilato, stampato, firmato, scansionato e inviato tramite il form online presente sul sito [www.araform.it](http://www.araform.it).*