



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



POR FSE 2014-2020 - Avviso pubblico "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 1 - A2

Progetto GRANDTOURSARDINIA

DCT 2016A2R033; CUP E97B16001080009; CLP: 1001031851GR160015



MODULO DI ISCRIZIONE

Percorsi di certificazione delle competenze:

- *Informazione, comunicazione e accoglienza turistica - Aritzo (NU)*
- *Marketing della destinazione e accoglienza turistica - Carloforte (CI)*
- *Comunicazione e promozione turistica – Ed. 1 Nuoro; Ed. 2 Sant'Antioco*

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 alle selezioni del seguente percorso (barrare la casella che interessa):

- “**Comunicazione e promozione turistica**” - Sede: Nuoro
- “**Comunicazione e promozione turistica**” - Sede: Sant’Antioco (CI)
- “**Informazione, comunicazione e accoglienza turistica**” - Sede: Aritzo (NU)
- “**Marketing della destinazione e accoglienza turistica**” - Sede: Carloforte (CI)

E DICHIARA

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:

- 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;
- di possedere i requisiti di cui al sopracitato avviso, relativamente al percorso per il quale si candida;
- di prendere atto che la convocazione per la partecipazione alla selezione verrà pubblicata sul sito **www.mcgformazione.it/progetto-grandtoursardinia** e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla selezione.

INOLTRE DICHIARA

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

- di essere iscritto/a al Centro per l’Impiego di _____ prov. (___);
- di _____ possedere _____ il _____ seguente _____ titolo _____ di _____ studio _____ conseguito presso _____ di _____ conseguito in data _____ .

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

SI ALLEGANO:

1. Copia di un documento d’identità in corso di validità
2. Copia del codice fiscale
3. Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal competente Centro per l’Impiego

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.

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento UE 646/2016 (GPDR Privacy) – www.mcgformazione.it/privacy

Luogo e data _____

Firma _____