



ARAFORM
AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE

GALSINIS



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	CLP	DCT
E82B16000070009	10010331044GT160014	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 _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(città) (prov.) (data di nascita)

Codice fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____





E-mail _____

Chiede di essere ammesso/a al corso:

(barrare una sola casella)

Tecniche innovative per l'agricoltura sostenibile (Durata: 90 ore - Sede: Oristano)

Si specifica che i destinatari disoccupati potranno presentare domanda di ammissione ai percorsi 1 e 2 inviando un modulo di domanda per ciascun corso. Tuttavia, anche qualora risultassero ammissibili a più corsi, potranno partecipare esclusivamente a uno solo.

I destinatari occupati, se in possesso dei titoli richiesti, potranno presentare domanda di ammissione ai tre percorsi a loro destinati inviando una domanda per ciascun corso. Tuttavia, anche qualora risultassero ammissibili a più corsi, potranno partecipare esclusivamente ad un solo percorso. In ogni caso 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 (da compilare solo se diverso da Residenza)

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

Di essere nella seguente condizione occupazionale:

- Disoccupato*
- Occupato imprenditori, autonomi o in regime di libera professione (vedi sezione Modulo A Reg. De Minimis dell'Avviso)
- Occupato lavoro dipendente (modulo B)



**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 di conseguimento: _____

*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
- di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del G.D.P.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.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R. 2016/679
- Luogo e data** _____

Firma per esteso

Si allegano al presente modulo:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità**
- Modulo De Minimis (in caso di destinatario Occupato)**
- Autodichiarazione candidato**

Il presente documento deve essere compilato, stampato, firmato, scansionato e inviato tramite il form online presente sul sito www.araform.it