



**ANAP  
SARDEGNA**

**POR Sardegna 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 C  
PROGETTO AGRIBIZ**

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a

Il

giorno

mese

anno

Codice fiscale

Residente in

Via/piazza

n°

C.A.P.

Telefono

**CHIEDE**

L'iscrizione al progetto “**AGRIBIZ**” nella Sede di **Tempio Pausania**.

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA (barrare le caselle interessate)**

- di essere residente o domiciliato in Sardegna;
- di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- di essere in possesso del Diploma di SMS
- di essere in possesso di Laurea triennale in
- di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;



### ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità;
- Copia della tessera sanitaria;
- Curriculum vitae firmato;
- Presentazione idea di impresa.;

Il/La sottoscritto/a, di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, 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**

\_\_\_\_\_

### Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una delle seguenti modalità:

- Raccomandata con Ricevuta di ritorno
- Consegna a mano presso sedi ANAP SARDEGNA di:  
Via Cagliari, 177 – **ORISTANO**  
Via Graziani s.n. – **TEMPIO PAUSANIA**  
Piazza San Saturnino, 10 – **ISILI**
- Posta elettronica certificata all'indirizzo: **anapsardegna@pec.it**