



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



**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

CUP E97B16000900009- CLP 1001031853GC160014

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)

Cognome M F

Nome

Nato/a

Il
giorno mese anno

Codice fiscale

Residente Domiciliato in

Via/piazza n°

C.A.P. Telefono

CHIEDE

L’iscrizione al progetto “**AGRIBIZ**” nella sede di :

Tempio Pausania

Isili

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 di 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**