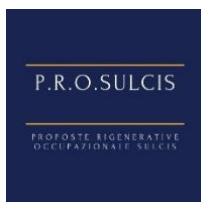




Unione europea
Fondo sociale europeo



AVVISO "PRO.PIL.E.I." Progetti Pilota di Eccellenza per
l'Innovazione sociale Programma Operativo Regionale FSE
2014 - 2020 Regione Autonoma della Sardegna - Asse
prioritario 2 - Inclusione sociale - Obiettivo specifico 9.2
"Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al
mercato del lavoro" - Azione 9.2.2

PROGETTO P.R.O. SULCIS

Proposte Rigenerative Occupazionali Sulcis

DCT: 2018RP300237 - CLP: 1001032922EI180025 - CUP: E19C18000070009

**SEDI: Carloforte - Masainas - San Giovanni Suergiu -
Sant'Anna Arresi - Sant'Antioco**

MODULO DI ISCRIZIONE

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 obbligatorio indicare un numero di cellulare):			
E - mail (è obbligatorio indicare un indirizzo mail):			
Titolo di studio:			

CHIEDE

di partecipare alle selezioni per il progetto

PROSULCIS *Proposte Rigenerative Occupazionali Sulcis*



Cooperativa sociale Onlus Millepiedi (Capofila ATS in partenariato con MCG soc. coop., mandante)
Vico Parrocchia n. 3-5-7 - 09017 Sant'Antioco (CI), tel e fax: + 39 0781 840717
e-mail: coopmillepiedi@gmail.com P. IVA 02085270920





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



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;
- di essere consapevole che la mancata presentazione degli allegati di seguito indicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione;
- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del GDPR (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 prendere atto che la convocazione per la partecipazione alla selezione verrà trasmessa all'indirizzo mail indicato nel presente modulo 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. (___).

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

SI ALLEGANO:

- *Copia di un documento d'identità in corso di validità*
- *Copia del codice fiscale*
- *Curriculum vitae formato Europass e lettera motivazionale inerente l'interesse al progetto*
- *Documentazione attestante il possesso dei requisiti richiesti*

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.

Legge sulla privacy - INFORMATIVA, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679), la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679). L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso. Maggiori info: www.coopmillepiedi.it/cookie-privacy/

Luogo e data _____

Firma _____



Cooperativa sociale Onlus Millepiedi (Capofila ATS in partenariato con MCG soc. coop., mandante)
Vico Parrocchia n. 3-5-7 - 09017 Sant'Antioco (CI), tel e fax: + 39 0781 840717
e-mail: coopmillepiedi@gmail.com P. IVA 02085270920