



AVVISO PUBBLICO GREEN & BLUE ECONOMY – LINEA 3a
 Avviso pubblico “misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della green & blue economy
 – linee di sviluppo progettuale 2 e 3” – linea 3a -
 “Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo”

Spett.le Agenzia Formativa
Equilibrium Consulting Srl
 Via Gorizia 40
 07100 Sassari

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PROGETTO:
S.F.E.R.A. - Strategie Formative per l'Economia Rurale e l'Ambiente
Titolo Corso: ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI PER IL TURISMO SOSTENIBILE
CUP E42B16000030009 - CLP 10010331044GT160012 - DCT 20163ARO170

Il/la sottoscritt _____
cognome nome

nat_ a _____ Prov _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Email _____

Dipendente o Titolare presso l'Azienda _____

Settore in cui opera l'azienda _____

CHIEDE

L'iscrizione al progetto **S.F.E.R.A. - Strategie Formative per l'Economia Rurale e l'Ambiente** che prevede le seguenti azioni:

TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
<ul style="list-style-type: none"> • Corso di Formazione finalizzato al conseguimento di certificazione di competenze: “ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI PER IL TURISMO SOSTENIBILE” • Attività di informazione e sensibilizzazione sulle opportunità di finanziamento 	THIESI	150	24

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità



EQUILIBRIUM CONSULTING
 Consulenza Aziendale - Formazione Manageriale
 Ente Capofila



DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere Occupato in qualità di **Lavoratore subordinato**
- di essere Occupato in qualità di **Lavoratore Autonomo**
- di avere conseguito il seguente titolo di studio:
 - o Diploma di scuola media superiore in _____
conseguito presso l'Istituto _____
di _____ in data _____;
 - o Laurea triennale, Corso di Laurea in _____
conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
 - o Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____ conseguita
presso l'Università di _____ in data _____.
- di non essere già partecipante ad altro corso di formazione professionale regionale;
- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico;
- che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
- di essere a conoscenza che qualora il Beneficiario sia un Lavoratore autonomo o un Lavoratore occupato presso aziende operanti nello stesso settore di riferimento del percorso formativo proposto, l'operazione si configura come Aiuto di Stato, rientrante nel *Regime de Minimis*.
- di essere a conoscenza che, qualora necessario, **le selezioni si terranno nelle modalità indicate nell'avviso pubblico.**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità
- Copia della tessera sanitaria
- (se dovuta) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per la concessione di Aiuti in "De minimis"**

Il/la sottoscritto/a dichiara 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. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Dichiaro inoltre di essere informato/a 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