



artigian service

Via Michele Pira N. 27/Vico Mariano IV N. 8- 09170 ORISTANO
Tel. 0783-300296 fax 0783- 763452

**Avviso pubblico "PRO.PIL.E.I. – Progetti Pilota di Eccellenza per l’Innovazione sociale”
Asse prioritario 2 – Inclusione sociale e lotta alla povertà - Azione 9.2.2 “Interventi di
presa in carico multi professionale finalizzati all’inclusione lavorativa di persone
maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione”**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

I sottoscritt__ chiede di essere ammess__ a partecipare al percorso

“MANUTENTORE DEL VERDE”

CUP E79C18000380009 – CLP 1001032922EI180004 – DCT 2018SP300392

Sede: Oristano – Durata: 210 h

COGNOME	NOME		
LUOGO DI NASCITA	(Prov.)		
DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		
RESIDENTE A	(Prov.)	CAP	
VIA			N°
TEL. O CELL.	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
LINGUA/E STRANIERA/E <u>SE</u> CONOSCIUTA/E			
AUTOMUNITO (barrare la casella se automunito) ☐			

Ai fini della ammissione al corso, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dell'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

DICHIARA

(Barrare e completare con i dati richiesti)

- ☐ Di essere un soggetto svantaggiato ai sensi dell'art. 4 della L.381/1991 e s.m.i
- ☐ Di essere un disabile ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L.104/1992
- ☐ Di essere un soggetto vulnerabile e a rischio di discriminazione, preso in carico dai servizi sociali e/o segnalato dal Centro per la Giustizia Minorile
- ☐ Di essere Disoccupato/a dal (inserire data) _____ e iscritto/a presso l'anagrafe del CPI del Comune di _____;
- ☐ Di non essere già partecipante ad altri corsi di formazione professionale regionale;
- ☐ Di essere residente nella regione Sardegna;
- ☐ Di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarlo in toto;
- ☐ Di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
(inserire la dicitura esatta)
conseguito presso _____ in data ____*.

Allegati Obbligatorî:

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
2. Fotocopia del Codice Fiscale o della Tessera Sanitaria
3. *Curriculum Vitae* aggiornato in formato Europeo
4. Copia di una scheda anagrafica recente rilasciata dal proprio C.P.I. di riferimento
5. Documentazione che dimostri l'appartenenza ad una delle categorie di cui ai punti 1 – 2 – 3 della precedente Dichiarazione.

__I__ sottoscritt__ dichiara, inoltre, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per le finalità previste nell'avviso pubblico in oggetto.

_____, _____
Luogo data

Firma leggibile

* Per i titoli di studio conseguiti all'estero dovrà essere posseduto e presentato idoneo riconoscimento di equipollenza ai sensi dell'art. 38 DLgs 165/2001.