Unione Europea
Fondo Sociale Europeo

Repubblica Italiana

Regione Autonoma de Sardigna
Regione Autonoma della Sardegna

FSE 2007-2013 POR SARDEGNA obiettivo competitività regionale e occupazione

Assessoradu de su Traballu, Formatzione Professionale, Cooperatzione e Seguràntzia Sotziale
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Spett.le
R&M Servizi Srl
Via Mons. Virgilio, 91
08048 TORTOLI' (OG)

***OGGETTO**: Avviso pubblico "Maciste" – Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare,alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio. Area Terra.*

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il / La sottoscritto/a

Cognome _____Nome_____

nato/a il _____a_____Prov._____

residente in _____ Prov. _____

Via _____ N° _____

CAP _____

Domicilio: (se diverso dalla residenza) Città_____

Via_____ N°_____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico : telefono abitazione _____Cellulare _____

E-mail _____

Cittadinanza: _____

Presa visione dell'Avviso **CHIEDE** l'ammissione alla frequenza del corso presso la sede di **Tortolì**

Codice Corso	*Denominazione Qualifica Professionale (Titolo del Progetto)*	*Sede di svolgimento*	*Tipo*	*N° Ore*	*Livello*	*N° Allievi*
Prog. n.95	***Addetto alle saldature***	***Tortolì*** ***Via Mons. Virgilio n.104***	***QA***	***800***	***1°***	***20***

A TAL FINE DICHIARA:

- ☐ **Di aver compiuto 18 anni**
- ☐ **Di essere disoccupato/inoccupato**
- ☐ **Di essere residente in Sardegna**
- ☐ **Di aver beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) e che risulti disoccupato e non più in grado di fruire di ammortizzatori**

Di essere in possesso di:

☐ **Licenza Media**
Conseguita c/o _____nel_____

☐ **Diploma quinquennale di Scuola Superiore in_____**
Conseguito c/o _____nel_____

☐ **Laurea in** _____
Conseguita c/o _____nel_____

☐ **Qualifica professionale di_____**
Conseguita c/o _____nel_____

Di avere una comprovata esperienza professionale mediante stage/tirocini formativi nel settore delle costruzioni metalmeccaniche:

☐ presso l'azienda_____
dal_____ al_____
☐ presso l'azienda_____
dal_____ al_____
☐ presso l'azienda_____
dal_____ al_____

Di allegare alla presente i seguenti documenti:

☐ **Copia del documento di identità**
☐ **Copia del Codice Fiscale**
☐ **Copia Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro)**
☐ **Copia del titolo di studio**
☐ **Copia della Certificazione rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro) che attesti di aver beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) e che risulti disoccupato e non più in grado di fruire di ammortizzatori**

Dichiara, infine,

☐ **Di essere a conoscenza** che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di presentazione delle domande di iscrizione
☐ **Di non essere iscritto ad altro corso** di formazione professionale

DATA_____ FIRMA (PER ESTESO)_____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

DATA_____ FIRMA (PER ESTESO)_____