



POR Sardegna FSE 2014-2020 - Avviso "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" -

PROGETTO N.O.I. - NUOVI ORIZZONTI DELL'ITTICOLTURA

CUP E37B16001540009 CLP 1001031811GA160002 DCT 2016A1R020

**CORSO IN "VALORIZZAZIONE CULINARIA DEL PRODOTTO ITTICO"
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 <u>obbligatorio</u> indicare un numero di cellulare):			
E - mail (è <u>obbligatorio</u> indicare un indirizzo mail):			

CHIEDE

di essere ammesso alle prove di selezione del corso in **VALORIZZAZIONE CULINARIA DEL PRODOTTO ITTICO** con sede a Tortolì.

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, nonchè di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;
 - di possedere i requisiti di cui al sopra citato avviso di selezione;
 - di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti;
- di possedere il seguente titolo di studio:
-

INOLTRE DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n°445

- Di essere **NEET**, ossia di avere un'età compresa tra i 15 e i 29 anni, non iscritto né a scuola né all'università, che non lavora e che nemmeno segue corsi di formazione o aggiornamento professionale;

Oppure

- Di essere un **giovane** di età sino ai 35 anni

SI ALLEGA :

1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

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.

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento UE 646/2016 (GPDR Privacy) – www.mcgformazione.it/privacy

Luogo e data _____

Firma _____

COMPILARE SOLO IN CASO DI CANDIDATO MINORE

Dati del Genitore o Tutore legale

Io sottoscritto

Nome.....Cognome.....

Indirizzo.....

Città..... Provincia.....

Data di Nascita...../...../..... Telefono + 39.....

Cellulare +39 Email.....@.....

In qualità di

- Genitore
- Tutore legale

Di Nome Cognome.....
partecipante alle selezioni per il corso in VALORIZZAZIONE CULINARIA DEL PRODOTTO ITTICO

DICHIARA

- che i dati riportati nella presente domanda relativi al minore 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.

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.

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento UE 646/2016 (GDPR Privacy) – www.mcgformazione.it/privacy

Luogo e data _____ Firma_____

SI ALLEGA :

- **1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

