



UNIONE EUROPEA
FONDO SOCIALE EUROPEO



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessoradu de su Traballu, Formatzione Professionale,
Cooperazione e Segurantzia Sotziale
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale



“ATTIVITÀ INTEGRATE PER L'EMPOWERMENT, LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE, L'ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO, LA PROMOZIONE DI NUOVA IMPRENDITORIALITÀ, LA MOBILITÀ TRANSAZIONALE NEGLI AMBITI DELLA GREEN & BLUE ECONOMY”

LINEA C – CUP: E67B16000860009

PROGETTO: INNOVAZIONE E BIOIMPREDITORIALITÀ

PERCORSO: COACHING DI IMPRESA – I EDIZIONE

Domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a			
Nome _____		Cognome _____	
Nato a _____		il _____ Residente in _____	
CAP _____		Comune _____ Provincia _____	
Telefono _____		E-mail _____ C.F. _____	

Preso visione dell'Avviso, chiede l'iscrizione al percorso di **Coaching di impresa**, della durata di 120 ore, suddiviso nei seguenti moduli:

<u>Corso</u>	<u>Sede</u>	<u>Ore</u>	<u>Allievi</u>
IL PERCORSO D'IMPRESA NELLA GREEN & BLUE ECONOMY	Nuoro	30	17
DIVENTARE IMPRENDITORI GREEN		30	5 gruppi da 3 allievi e un gruppo da 2
MENTORING INDIVIDUALE	Sede da stabilire in base alla provenienza dei singoli candidati	60	1 allievo (17 gruppi)

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 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 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

E DICHIARA QUANTO SEGUE:

- Di aver compiuto 18 anni**
 Di essere inattivo/inoccupato/disoccupato
 Di essere domiciliato o residente in Sardegna, in uno dei Comuni della Provincia di Nuoro
 Di non essere iscritto ad altri corsi a finanziamento regionale

2. **Di essere in possesso di:**

Diploma quinquennale di scuola secondaria di secondo grado _____

Conseguito c/o _____ nel _____

Laurea in _____

Conseguita c/o _____ nel _____

3. **Di allegare alla presente i seguenti documenti:**

Copia del documento di identità

Copia del Codice Fiscale

Copia del Curriculum Vitae in formato europeo

Copia Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro)

4. **Di essere a conoscenza** che l'ammissione alla selezione è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda di iscrizione. La mancata presentazione degli allegati suddetti determinerebbe la non ammissione alla procedura di selezione.

Luogo e data _____

Firma

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003

Firma

Spazio riservato all'Amministrazione

La domanda è stata Protocollata il _____ con il n. _____

Caricata il _____ da _____

Documentazione mancante _____

Informazioni mancanti _____

Soluzioni adottate _____

Annotazioni _____