



**AVVISO PUBBLICO A FAVORE DI DISOCCUPATI PER LA COSTITUZIONE DELL'OFFERTA DI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE DI CUI ALLA LETT. B), COMMA 3, ART. 11 DELLA LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22**

**DGR 24 settembre 2020, n. 47/60**

***Criteria e modalità di attuazione degli interventi di cui ai commi 2 e 3, lett. b, art. 11 della legge regionale 23 luglio 2020, n. 22 "Legge quadro sulle azioni di sostegno al sistema economico della Sardegna e a salvaguardia del lavoro a seguito dell'emergenza epidemologica da Covid-19"***

***Linea di intervento D: Hospitality management CUP: E21B20001370009 – CLP: 100103AFPQ200076 – DCT 2020RLR22A06836***

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PER L'AMMISSIONE A PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALI FINALIZZATI ALL'ACQUISIZIONE DI UNA QUALIFICAZIONE REGIONALE NELL'AMBITO DEI PROFILI PRESENTI NEL VIGENTE REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE (RRPQ) DI LIVELLO EQF 5 O SUPERIORI.**

**TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERIENZIALI**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e domiciliato in<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail o PEC \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Compilare nel caso in cui l'indirizzo di domicilio differisse da quello di residenza



### PREVIA VISIONE DELL'AVVISO, CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL 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

#### E DICHIARA

- Di aver compiuto il 18° anno di età ed essere residente o domiciliato in Sardegna
- Di possedere il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- Di essere disoccupato in possesso dell'attestazione "Dichiarazione di immediata disponibilità" (DID) con data antecedente all'inoltro della domanda di partecipazione
- Di non essere, al momento della pubblicazione dell'Avviso di selezione da parte dell'Agenzia formativa, destinatario di altri percorsi formativi, fatta eccezione per i percorsi brevi per la certificazione di una o due competenze di cui all'Avviso approvato con Determinazione n. 379 prot.n. 40312 del 15/10/2019
- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare tutte le clausole in esso contenute

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale
- Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato in originale. Nel CV dovrà essere presente la dichiarazione che attesti la veridicità delle informazioni contenute e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità" (DID) rilasciata dal CPI di riferimento

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_