



Programma Operativo Regionale FSE 2014 – 2020 –
 Regione Autonoma della Sardegna
 CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 2 “Inclusione sociale e lotta alla povertà”
 Obiettivo specifico 9.2 “Incremento dell’occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro”
 Azione 9.2.2 “Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all’inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione”



Progetto ARAME'
 DCT 2018SP300243 - CUP E89C18000140009 -
 CLP 1001032922E1180012

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 obbligatorio indicare un numero di cellulare):			
E – mail (è obbligatorio indicare un indirizzo mail):			

CHIEDE

di partecipare alle selezioni per il progetto **Aramè**

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, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;
- di possedere i requisiti di cui al sopracitato avviso;
- di essere consapevole che la mancata presentazione degli allegati di seguito indicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione;
- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del GDPR (regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
- di prendere atto che la convocazione per la partecipazione alla selezione verrà pubblicata sul sito www.finoallaluna.it e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.

INOLTRE DICHIARA

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

di essere iscritto/a al **Centro per l'Impiego** di _____ Prov. (____).

Il sottoscritto dichiara di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla Cooperativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

SI ALLEGANO:

1. Copia di un documento d'identità in corso di validità
2. Copia del codice fiscale
3. Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal competente Centro per l'Impiego

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.

Legge sulla privacy - Informativa, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679), la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679). L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al corso.

Luogo e data _____

Firma _____