

**AVVISO PUBBLICO GREEN & BLUE ECONOMY – LINEA A2**

“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” –
Linea A2 “Progetti strutturati a carattere regionale negli ambiti della Green & Blue Economy”.

Spett.le Agenzia Formativa**Equilibrium Consulting srl**

Via Gorizia 40

07100 Sassari

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL PROGETTO:**IN.T.E.S.A. - Innovazione Turistica e Sostenibilità Ambientale****Corso: MANAGEMENT DEL TURISMO SOSTENIBILE****CUP: E87B16001360009 - CLP: 1001031851GR160009**

Il/la sottoscritt _____
 cognome _____ nome _____

nat _____ a _____ Prov _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____ Email _____

CHIEDE

L'iscrizione al progetto IN.T.E.S.A. - **Corso: MANAGEMENT DEL TURISMO SOSTENIBILE** che prevede le seguenti azioni:

Edizione	TIPOLOGIA AZIONI	SEDE	ORE	N. ALLIEVI
Edizione 1	Corso di Formazione finalizzato al conseguimento di certificazione di competenze <u>MANAGEMENT DEL TURISMO SOSTENIBILE</u>	SASSARI	600	16
Edizione 2		ORISTANO		
Edizione 3		NUORO		
Edizione 4		CAGLIARI		

Per una delle seguenti edizioni:

- ☐ **PER L'EDIZIONE N° 1 – Corso sede di Sassari**
- ☐ **PER L'EDIZIONE N° 2 – Corso sede di Nuoro**
- ☐ **PER L'EDIZIONE N° 3 – Corso sede di Oristano**
- ☐ **PER L'EDIZIONE N° 4 – Corso sede di Cagliari**



EQUILIBRIUM CONSULTING
 Consulenza Aziendale - Formazione Manageriale
 Ente Capofila





Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'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

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna
- ☐ di essere in stato di **disoccupazione/inoccupazione**
- ☐ di avere conseguito il seguente titolo di studio:
 - ☐ Diploma di scuola media superiore in _____
conseguito presso l'Istituto _____ di _____ in data _____;
 - ☐ Laurea triennale, Corso di Laurea in _____
conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
 - ☐ Laurea magistrale, Corso di Laurea in _____ conseguita
presso l'Università di _____ in data _____.
- ☐ di non essere già partecipante ad altro corso di formazione professionale regionale;
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ che non è possibile partecipare a più corsi nell'ambito del presente avviso;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora necessario, **le selezioni si terranno nei giorni e nelle sedi indicate nell'avviso pubblico** e che, salvo una variazione di data o di orario, nessun'altra comunicazione al riguardo verrà inoltrata al sottoscritto dall'agenzia formativa.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Dichiaro inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____