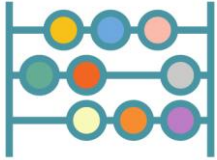


Avviso pubblico "Misure Integrate Tra Sviluppo Locale Partecipativo e Occupazione Negli Ambiti Della Green & Blue Economy.
Linee di sviluppo progettuale 2 e 3
POR Sardegna FSE 2014-2020 CCI 2014IT05SFOP021 – Linea di sviluppo progettuale 3 - Asse prioritario 3 – Istruzione e
Formazione.

"Operazione cofinanziata al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo"
L'Avviso rispetta le indicazioni sugli Aiuti di Stato e, in particolare i Regolamenti (UE) n. 1407/2013, n.
717/2014, n. 1408/2013



Chi partecipa
conta!

**Linea 3 tipologia B – Progetto "GREEN JOBS COMPETENZE PROFESSIONALI PER LO
SVILUPPO COSTIERO SOSTENIBILE"**
DCT 20163BRO261 – CUP E52B1600000009 – CLP 10010331044GT160020

SPETT.LE I.FO.L.D.
VIA PERETTI 1/B
09121 CAGLIARI

MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

INNOVARE LA FILIERA E CERTIFICARE IL PRODOTTO

CON VALENZA DI AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

chiede di iscriversi al corso di **130 ore "Innovare la filiera e certificare il prodotto"** che si terrà a
MASAINAS presso la sede del GAL di via Aldo Moro.

A tale scopo, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, 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 QUANTO SEGUE:

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____

Comune di residenza _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune di domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo di domicilio _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

REQUISITI D'ACCESSO:

STATO OCCUPAZIONALE (compilazione obbligatoria)

- Occupato (lavoro subordinato)
- Occupato (lavoro autonomo)
- Occupato (titolare di impresa individuale senza dipendenti)

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO O ESPERIENZA LAVORATIVA (compilazione obbligatoria):

- Licenza media
- Esperienza lavorativa almeno triennale (anche non continuativa)¹; _____
- Diploma (specificare tipologia e indirizzo) _____
- Laurea (specificare tipologia e indirizzo) _____

DICHIARA INOLTRE:

– di aver preso visione dell'Avviso pubblicato su almeno un quotidiano regionale e consultabile sui siti www.ifold.it e www.galsulcisiglesiente.it

PRENDE ATTO:

– che le comunicazioni e le convocazioni relative alle prove di selezione e alle graduatorie saranno rese disponibili sui siti www.ifold.it e www.galsulcisiglesiente.it

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. Fotocopia di un Documento di Identità in corso di validità leggibile in tutte le sue parti;
2. Scheda anagrafica professionale aggiornata rilasciata dal Centro per l'impiego di competenza (se lavoratore dipendente);
3. Curriculum Vitae aggiornato (opzionale).

Luogo e data _____

Firma per esteso (leggibile) _____

I dati forniti sono trattati da IFOLD secondo quanto stabilito dal regolamento UE 679/2016
Il testo dell'informativa è disponibile sul nostro sito all'indirizzo www.ifold.it

Firma per esteso (leggibile) _____

¹ Il periodo di tirocinio può essere conteggiato come esperienza lavorativa

REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

INNOVARE LA FILIERA E CERTIFICARE IL PRODOTTO

SEDE FORMATIVA: Masainas c/o FLAG via Aldo Moro

MODALITÀ DI CANDIDATURA: il modulo di iscrizione potrà essere scaricato dai siti www.ifold.it e www.galsulcisigliesiente.it e dovrà pervenire entro il giorno **15 ottobre 2019** attraverso una delle seguenti modalità:

- consegna a mano nella sede Ifold di Cagliari in via Peretti 1/B;
- invio tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo ifoldcoord@pec.it;
- tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo: I.FO.L.D. – via Peretti 1, scala B - 09121 Cagliari.

Alla domanda di iscrizione dovrà essere obbligatoriamente allegato il **documento d'identità** in corso di validità e la **Scheda Anagrafica Professionale** aggiornata, rilasciata dal Centro per l'impiego di competenza (se occupato con lavoro dipendente)

Soltanto coloro che supereranno le selezioni con esito positivo dovranno presentare prima dell'avvio del percorso:

- A. **il Modello per la dichiarazione sostitutiva di atto notorio per la concessione di Aiuti in «De Minimis»**, da compilarsi a cura del Libero Professionista o dell'Impresa in cui il potenziale destinatario è occupato **oppure**
- B. **il Modello di autodichiarazione**, da compilarsi a cura del potenziale destinatario qualora non utilizzasse la quota de Minimis dell'Impresa.

Tutte le informazioni potranno essere richieste ai seguenti numeri: 070/532368 (dal lunedì al venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 13:00); 391 3798329 - 0781/697025 (dal lunedì al venerdì dalle ore: 9:00 alle ore 17:00) e tramite mail all'indirizzo costiero3b@chipartecipaconta.eu

REQUISITI MINIMI D'ACCESSO:

alla selezione possono accedere coloro che, mediante autocertificazione resa ai sensi del n. 445/2000, dichiarino di:

- essere occupati o lavoratori autonomi o titolari di impresa individuale senza dipendenti;
- essere residenti o domiciliati in Sardegna;
- aver compiuto 18 anni d'età;
- essere in possesso di licenza media oppure di esperienza lavorativa almeno triennale;

PROCEDURE DI SELEZIONE

Saranno individuati 15 partecipanti occupati

Qualora il numero delle domande pervenute superasse il numero degli allievi previsti per il corso si provvederà ad indire pubblica selezione.

Lo svolgimento delle selezioni avverrà attraverso un colloquio motivazionale-psicoattitudinale.

Il colloquio individuale sarà mirato a valutare la motivazione del candidato nei confronti del percorso formativo proposto e l'attitudine allo svolgimento delle attività previste in uscita dal percorso.

Le graduatorie saranno differenziate per maschi e femmine. In caso di rinunce, si attingerà dalla graduatoria dei riservisti idonei, nell'ordine indicato, garantendo la percentuale di partecipazione femminile del 60% prevista nell'Avviso pubblico.

Per il colloquio di selezione, i candidati dovranno presentarsi nella sede corsuale agli orari prestabiliti, muniti di **documento di identità in corso di validità**, pena esclusione dalla prova.

Tutte le comunicazioni, le convocazioni e gli esiti delle selezioni saranno pubblicate sui siti www.ifold.it nella sezione "Bandi" e www.galsulcisigliesiente.it. Tale comunicazione costituirà il documento ufficiale relativo all'ammissione al corso.

Dovrà essere cura di ciascun candidato prenderne visione.

Luogo e data _____ Firma per presa visione _____