



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO AUTOFINANZIATO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE\*:  
**"ANALISI DEL TERRITORIO E DEL MERCATO DI RIFERIMENTO"**  
**"PROMOZIONE DELL'OFFERTA TURISTICA" (180 ORE)**

**SPETT.LE I.FO.L.D.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO AUTOFINANZIATO:**

**PROMOZIONE DELL'OFFERTA TURISTICA LOCALE - 180 ore**

**SEDE DI:**  Vallermosa

\* L'iscrizione si intende regolarizzata al versamento di € 100

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

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ ). Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune di Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI D'ACCESSO :**

- Aver compiuto 18 anni
- Essere residenti o domiciliati nei Comuni di Decimoputzu, Siliqua, Vallermosa o Villaspeciosa o portatori d'interesse rispetto a iniziative da realizzare nel territorio dell'Unione dei Comuni "I Nuraghi di Monte Idda e Fanaris"
- Essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore

**DICHIARA INOLTRE:**

- di aver preso visione dell'Avviso consultabile sul sito [www.ifold.it](http://www.ifold.it) nel quale si comunica che il corso è parzialmente finanziato dall'Unione dei Comuni "I Nuraghi di Monte Idda e Fanaris" che ha stanziato la somma di € 10.000,00 e che per la partecipazione è prevista la quota individuale di € 100,00.

**PRENDE ATTO:**

- che le comunicazioni e le convocazioni relative alle prove di selezione e alle graduatorie saranno rese disponibili sul sito [www.ifold.it](http://www.ifold.it)

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

**ifold**  
www.ifold.it

**istituto formazione lavoro donne**

Via Peretti 1, 09121, Cagliari - Tel. 070/5489144/121 - Fax 070/5489152  
ifoldcoord@tiscali.it - ifoldcoord@pec.it - P.IVA 02281090924 - C.F. 92021960924

ORGANIZZAZIONE CON SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO DA CERMET SECONDO LA NORMA UNI EN ISO 9001:2015 REG. N. 4514-A



- ✓ **Fotocopia di un documento di identità in corso di validità**
- ✓ **Curriculum Vitae aggiornato e completo del consenso al trattamento dei dati personali**

Data ..... Firma per esteso .....

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 <https://www.ifold.it/privacy-policy/>

Firma per esteso

---

### 1. Condizioni generali

È oggetto delle presenti Condizioni Generali la fornitura di attività di formazione professionale per il rilascio di Certificazione delle competenze di 5° livello europeo da parte dell'Agenzia Formativa I.FO.L.D. a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. **Il corso è cofinanziato dall'Unione dei Comuni "I Nuraghi di Monte Idda e Fanaris"** e dedicato ai portatori di interesse o ai residenti/domiciliati in questo territorio. A carico dei partecipanti è il solo costo dell'iscrizione per un totale di € 100,00.

**L'effettivo avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di 15 iscrizioni.** I posti verranno assegnati in base all'ordine di conferma della propria partecipazione. È obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso dell'interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento Europeo 679/16, che è parte integrante della presente scheda.

### 2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata nel momento in cui l'Agenzia Formativa I.FO.L.D. riceverà il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto, corredato dalla ricevuta del pagamento della quota di iscrizione.

**È indispensabile allegare al presente modulo un documento di identità e il CV.**

**Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, potrà essere consegnato a mano nella sede I.FO.L.D. di Cagliari in via Peretti 1/C oppure inoltrato tramite mail certificata a [ifoldcoord@pec.it](mailto:ifoldcoord@pec.it) oppure spedito tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo: I.FO.L.D. - Via Peretti 1, scala B, 09121, Cagliari.**

### 3. Quota di iscrizione

La quota di iscrizione di **€ 100** dovrà essere documentata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione.

**Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di: I.FO.L.D. indicando nella causale il titolo del corso, la sede e il nominativo del partecipante.**

### 4. Recesso

Sarà possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni prima della data di inizio del corso, dandone comunicazione via e-mail seguita da lettera raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata a: I.FO.L.D. Via Peretti 1, scala B, 09121, Cagliari. Si avrà così diritto alla restituzione dell'intera quota di iscrizione versata, in caso contrario tale quota sarà trattenuta dall'ente a titolo di penale. Dopo l'avvio del corso, nel caso in cui l'iscritto interrompa la frequenza per cause non attribuibili all'Agenzia formativa, le quote versate non saranno restituite.

### 5. Materiali ed Attrezzature

I partecipanti saranno dotati dei materiali e delle attrezzature necessari per lo svolgimento dell'attività formativa e saranno tenuti ad utilizzarli con la massima cura e diligenza.

### 6. Rilascio della Certificazione delle competenze acquisite per l'intero profilo di qualificazione

Il rilascio della Certificazione delle competenze acquisite, riconosciute a livello nazionale ed europeo, secondo quanto previsto dalla normativa della Regione Autonoma della Sardegna, sarà subordinato al superamento dell'esame finale al quale si accederà con la frequenza di almeno l'80% del totale delle ore del corso e avendo una valutazione positiva in tutti i moduli previsti nel percorso formativo.

### 7. Pagamento e fatturazione

Il costo del corso a carico del partecipante ammonta a **Euro 100,00** (cento) da versarsi all'atto dell'iscrizione. Il pagamento corrisposto dal partecipante sarà regolarmente fatturato al termine dell'attività formativa.

**Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di: I.FO.L.D. (Banco di Sardegna, IBAN: IT34S0101504801000070471284)**

Data..... Per presa visione.....

### Legge sulla privacy - INFORMATIVA.

**I.FO.L.D. Le comunica che l'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/16 è pubblicata sul sito dell'Istituto vale a dire [www.ifold.it](http://www.ifold.it) oppure allegata al presente modulo di iscrizione.**

Data ..... Firma per esteso .....