



ISFOP - Istituto Sardo per la Formazione Professionale

Prot. ISFOP N. ....  
Data .....

Spett. Le Agenzia Formativa ISFOP  
Istituto Sardo per la Formazione Professionale  
Via Famagosta, 35  
09134 Cagliari (CA)

**Domanda di ammissione al percorso formativo**  
**Smart Ogliastra – Imprese nel turismo sostenibile -**  
CUP E17B16001240009 - CLP 1001031853GC160017  
*Sede Tortoli*

Del POR Sardegna FSE 2014 – 2020- Avviso “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 C.**

Il/la sottoscritt .....  
nato/a a ..... il ..... e  
residente in ..... Via ..... n. ....  
telefono ..... cellulare .....  
e-mail .....  
Codice Fiscale: .....

**CHIEDE**

di partecipare al percorso di formazione e accompagnamento alla creazione d'impresa: **Smart Ogliastra – Imprese nel turismo sostenibile**, che si svolgerà c/o l'Istituto Professionale I.P.S.A.R. in Tortoli Via Santa Chiara n. 1

**A tal fine dichiara:**

- di aver compiuto il 18° anno di età;
- di essere iscritt\_\_ alle liste del CSL di \_\_\_\_\_ dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_;
- di essere residente o domiciliato in Sardegna;
- di essere in possesso del diploma di scuola media superiore conseguito c/o \_\_\_\_\_ nell'anno\_\_\_\_\_ per il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- 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.

**Allega alla presente:**

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia del codice fiscale e/o tessera sanitaria;
- Scheda rilasciata dal CSL di competenza attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione o in alternativa farà fede l'autodichiarazione rilasciata a norma del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

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.

Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata..

Luogo e data

Firma