



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP)
PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FSE 2014-2020
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ANAP SARDEGNA
Ente di Formazione Professionale



Associazione
c r f p a
associazione
regionale
formazione
professionale
agricola

I sottoscritti

Candidato

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ prov _____

Residente in _____ prov _____

Via _____ n° _____ cap _____

Genitore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ prov _____

Residente in _____ prov _____

Via _____ n° _____ cap _____

Telefono abitazione _____ cellulare _____

E-mail _____

PRESA VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO RECLUTAMENTO, chiedono l'ammissione alla
frequenza del corso per:

OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGRO-ALIMENTARE

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

IL CANDIDATO DICHIARA (barrare con una crocetta e completare ove richiesto)

- di essere residente in Sardegna
- di aver compiuto 14 anni e di non aver compiuto 17 anni alla data della scadenza del presente avviso
- di essere in possesso della licenza media
- di non frequentare, attualmente, un altro corso di Formazione Professionale finanziato dalla RAS
- di essere a conoscenza che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione del bando e dagli esiti delle selezioni.

ALLEGA

- Copia documento di identità e codice fiscale del candidato e genitore
- Copia attestato di possesso del diploma di scuola media inferiore

DATA _____ FIRMA DEL CANDIDATO (per esteso) _____

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE/TUTORE (per esteso) _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

FIRMA DEL CANDIDATO (per esteso) _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE (per esteso) _____