Spett.le RTS CNOS-FAP SARDEGNA

|  |  |
| --- | --- |
| ***OGGETTO:*** | ***domanda di ISCRIZIONE***  **AVVISO PUBBLICO “ATTIVITÀ INTEGRATE PER L’EMPOWERMENT, LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE, ’ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO, LA PROMOZIONE DI NUOVA IMPRENDITORIALITÀ, LA MOBILITÀ TRANSNAZIONALE NEGLI AMBITI DELLA GREEN & BLUE ECONOMY” POR SARDEGNA FSE 2014-2020 CCI 2014IT05SFOP021 Asse prioritario 1 – Occupazione LINEA A1 –**  **OPERAZIONE: CUMPIDARE – CUP: E57B16000960009 CLP 1001031811GA160013** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | l |  | Sottoscritt |  |  | Cognome: | Nome: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nat |  |  | a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente in |  | Indirizzo |  | n. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. Abitazione |  | Cell. |  | email |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicilio: |  | Via |  | n. |  | Tel |  |

**CHIEDE di essere ammesso alla frequenza del corso scelto tra quanti sotto indicati**

***E’ POSSIBILE ESPRIMERE UNA SOLA PREFERENZA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sede Formativa** | **Percorso** | **Ore** | **Scelta** |
| Cagliari | *Corso sui droni applicati ai rilievi urbanistici – architettonici* | 300 |  |
| *Corso tecnico di sistemi aeromobili a pilotaggio remoto ad uso civile – SAPR* | 600 |  |
| Santa Giusta | *Corso sui droni applicati al monitoraggio ambientale terrestre e marino* | 300 |  |

**ed a tal fine dichiara:**

ai sensi dell’Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

[ ] Di aver conseguito il diploma di scuola media superiore presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_

[ ] D’essere residente/domiciliato in Sardegna

[ ] D’essere Inoccupato / Disoccupato dal \_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Di non partecipare ad altro corso di formazione professionale cofinanziato dal FSE

**ed allega alla presente i seguenti documenti**:

🞏 Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale

🞏 Copia del Permesso di soggiorno (se Extracomunitario)

* Copia dell’Atto di Regolarità di soggiorno (per gli aspiranti Allievi Comunitari ma non Italiani - d.l. n. 30 del 6/2/2007)
* Scheda anagrafica del CPI Aggiornata

|  |  |
| --- | --- |
| *Luogo* | *Data* |
|  | |  |  |
|  | |  | Firma |