****

 ****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AVVISO PUBBLICO A FAVORE DI DISOCCUPATI PER LA COSTITUZIONE DELL’OFFERTA DI PERCORSI DI QUALIFICAZIONE DI CUI ALLA LETT. B), COMMA 3, ART. 11 DELLA LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Corso gratuito

*TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERIENZIALI*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a:** | | | |
| **Nato/a a:** | **Data di nascita:** | | |
| **Codice fiscale:** | | **Età:** | **Sesso:** |
| **Residente a:** | | **Provincia:** | |
| **Indirizzo residenza:** | | **C.A.P.:** | |
| **Domiciliato a:** | | **Provincia:** | |
| **Indirizzo domicilio:** | | **C.A.P.:** | |
| **Recapiti telefonici (è obbligatorio indicare un numero di cellulare):** | | | |
| **E – mail (è obbligatorio indicare un indirizzo mail):** | | | |
| **CHIEDE**  di partecipare alle selezioni del corso di formazione per “**TECNICO DELLA PROGETTAZIONE DI PRODOTTI TURISTICO ESPERIENZIALI**” per la sede (barrare l’opzione preferita):  **⬜ QUARTU SANT’ELENA (CA)** (CUP: E81B20001310009; CLP: 100103AFPQ200022; DCT 2020RLR22A06727) ⬜ SANT’ANTIOCO (SU) (CUP: E31B20001180009; CLP: 100103AFPQ200023; DCT: 2020RLR22A06813) **⬜ NUORO** (CUP: E31B20001180009; CLP: 100103AFPQ200023; DCT: 2020RLR22A06813) | | | |
|  | | | |

**E DICHIARA**

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445*

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni e che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente:

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l’avviso di selezione, nonchè di obbligarsi all’osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;

- di possedere tutti i requisiti di cui al sopracitato avviso;

- di prendere atto che la convocazione alla selezione verrà trasmessa all’indirizzo di posta elettronica indicata nella presente domanda e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.

**INOLTRE DICHIARA**

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n°445*

* di essere iscritto/a al **Centro per l’Impiego** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_);
* di essere **disoccupato/a** ai sensi del combinato disposto dell’art. 19 del D.Lgs. n. 150/2015 e dell’art. 4, comma 15-quater del D.L. n. 4/2019 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere il seguente **titolo di studio** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dalle Agenzie Formative al fine di verificare il possesso dei requisiti.

**SI ALLEGANO:**

1. Copia di un **documento d'identità** in corso di validità
2. Copia del **codice fiscale**
3. "**Dichiarazione di Immediata Disponibilità**" (DID) aggiornata e con data antecedente all'inoltro della presente domanda di partecipazione;
4. Copia del **titolo di studio** o autocertificazione a norma di legge (in caso di titolo di studio conseguito all'estero, occorre presentare documento di equipollenza secondo la normativa vigente)

*Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.*

*Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del Regolamento UE 646/2016 (GPDR Privacy) – www.mcgcoop.it/privacy*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_