



**Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 "Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell'ambito della Green & Blue economy - Linee di sviluppo progettuale 2 e 3 - Linea 2c
Cod. CUP E57B16000900009 CLP 1001031863GD160032 DCT 20162CRO231**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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:	Nazionalità:
Codice fiscale:	Stato civile:	Età:	Sesso:
Residente a:		Provincia:	
Indirizzo residenza:		C.A.P.:	
Domiciliato a (indicare solo se differente dalla residenza):		Provincia:	
Indirizzo domicilio:		C.A.P.:	
Recapiti telefonici :			
E-mail:			

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il percorso di sostegno all'autoimprenditorialità:

- ☐ Tipicità Agroalimentari & Risorse della Terra e del Mare ed. 2 (settore Agrifood)
- ☐ Sviluppo Turistico & Territoriale ed. 2 (Turismo e beni culturali e ambientale)

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:

- a) di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l'avviso di partecipazione e selezione, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;
- b) di essere maggiorenne
- c) di trovarsi in almeno una di queste condizioni:
 - ☐ essere disoccupato/inoccupato,
 - ☐ lavoratore in CIGS
 - ☐ lavoratore in ASPI
 - ☐ lavoratore in mobilità
- d) di possedere il seguente titolo di studio



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070-541165 fax 070-733109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it





conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____.

e) di aver maturato la seguente esperienza di lavoro svolta nei settori Turismo e beni culturali e ambientali e/o Agrifood :

DATORE DI LAVORO	SETTORE	DAL	AL	MESI	ORE SETTIMANALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

SI ALLEGANO:

1. Copia del documento di identità in corso di validità
2. Copia del codice fiscale e/o della tessera sanitaria;
3. Scheda idea imprenditoriale (a pag. 4 del presente documento)
4. Curriculum vitae in formato europeo/europass
5. Fotocopia permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari)
 - 1) Documentazione comprovante il possesso dei requisiti (Scheda Anagrafica Professionale del cittadino aggiornata (SAP) rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione e il possesso del titolo di studio) o documentazione attestante la condizione di lavoratore in CIGS, ASPI o mobilità. *In considerazione dell'emergenza sanitaria in atto a causa del virus COVID 19, delle relative disposizioni nazionali e regionali in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica e delle conseguenti limitazioni di accesso ai CPI che hanno impedito ai candidati di poter richiedere il rilascio del modello SAP durante la fase di iscrizione, ai fini della presente selezione sarà possibile inviarli alla mail isforcoop@isforcoop.coop entro la data fissata per il colloquio a distanza. La Sap deve essere al massimo di sei mesi antecedente l'iscrizione al corso.*
6. Allegato A) - Informativa privacy ISFORCOOP firmata in originale

Il/La Sottoscritt_ DICHIARA di avere preso visione dell'Avviso Pubblico, del Regolamento di partecipazione e selezione e della Scheda di Valutazione del Colloquio e di accettare tutte le condizioni relative alla presente selezione con particolare riferimento ai criteri e i subcriteri e relativi punteggi;



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070-541165 fax 070-733109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it





Il/La Sottoscritt__ DICHIARA di prendere atto che la convocazione per la partecipazione alla selezione verrà pubblicata sul sito <https://www.isforcoop.coop> e www.unirelecompetenze.it e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.

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.

Luogo e data _____

Firma _____



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.733109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it





SCHEDA IDEA IMPRENDITORIALE

In questa sezione, rispondendo alle domande, dovrai illustrare brevemente l'idea di impresa che dovrà riguardare le aree dell'Agrifood e/o del Turismo, cultura e ambiente.

a) Qual è la tua idea di impresa?

b) Indica l'area del settore oggetto della tua idea imprenditoriale:

- ☐ Agrifood
☐ Turismo e valorizzazione dei beni culturali e ambientali

c) In quale territorio vorresti realizzarla?

d) Indica il mercato di riferimento (concorrenza e clientela)

e) Indica la sostenibilità economica

f) Quali competenze ed esperienze hai nel settore che hai scelto?

Luogo e data _____

Firma _____



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070-541165 fax 070-733109
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it

