



**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 ALLA SELEZIONE INTEGRATIVA**  
**Corso "Tecnico per lo sviluppo di applicazioni Internet of Things (IoT)"**  
**Sede: Sassari**

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 <u>obbligatorio</u> indicare un numero di cellulare):			
E – mail (è <u>obbligatorio</u> indicare un indirizzo mail):			

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per n. 6 posti disponibili nel seguente percorso di formazione finalizzato all'acquisizione di una qualificazione regionale di livello EQF: **Tecnico per lo sviluppo applicazioni Internet of Things (IoT) - Sassari**

**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, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;
- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_
- di non essere, al momento della pubblicazione dell'Avviso, destinatario di altri percorsi formativi, fatta eccezione per i percorsi brevi per la certificazione di una o due competenze



**RST SINERGIA PER IL LAVORO**  
**ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (Capofila)**  
 IAL Sardegna Innovazione Apprendimento Lavoro Srl e Sardegna Sapere Impresa Sociale Srl (Partner)  
**AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA presso la REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA codice n° Y0003**  
 Sede Sociale e Amministrativa: 09047 Selargius - via Efisio Loni, 6 Loc. Su Planu  
 tel. 070.541165 - fax 070.7333109 - Partita I.V.A. 01378410920  
 Web: <http://www.isforcoop.coop> - E-Mail: [isforcoop@pec.it](mailto:isforcoop@pec.it) [isforcoop@isforcoop.coop](mailto:isforcoop@isforcoop.coop)





di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
nell'anno \_\_\_\_\_.

di aver maturato la seguente esperienza di lavoro svolta nel settore del settore oggetto del profilo professionale del corso prescelto:

DATORE DI LAVORO	SETTORE	DAL	AL	MESI	ORE SETTIMANALI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di  **trovarsi** o di  **non trovarsi** nella condizione di NEET - giovani tra i 18 e 29 anni che non risultano inseriti né in percorsi di istruzione, né di formazione, né di lavoro - (barrare la casella corrispondente) e di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

#### SI ALLEGANO:

- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti di disoccupazione - Attestazione "Dichiarazione di Immediata Disponibilità" (DID) con data antecedente all'inoltro della domanda di partecipazione;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia codice fiscale/tessera sanitaria (Fotocopia permesso di soggiorno solo per i candidati extracomunitari)
- Copia del Curriculum vitae, in formato europeo o europass, firmato in originale in cui dovranno essere messi in evidenza i titoli di studio posseduti e l'esperienza lavorativa svolta nel settore di riferimento. Nel CV dovrà essere presente la dichiarazione che attesti la veridicità delle informazioni contenute e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- Copia documento equipollenza titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero).

**Il/La Sottoscritt\_ DICHIARA di avere preso visione dell'Avviso Pubblico, del Regolamento di 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;**





Il/La Sottoscritt DICHIARA di prendere atto che il calendario della selezione e convocazione dei candidati sarà pubblicato sui siti dell'RST: <https://www.isforcoop.coop>, <https://www.ialsardegna.it>; <http://www.sardegناساپere.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 \_\_\_\_\_

**Legge sulla privacy - INFORMATIVA.** ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale capofila dell'RST "Sinergia per il lavoro" ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003. L'eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l'autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l'impossibilità dell'ammissione al percorso formativo.

**Consenso.** Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare e gestire attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Con la firma apposta sulla presente, inoltre, autorizza il personale dell'RST espressamente incaricato ad avere accesso ai dati relativi alla valutazione, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, ai soli fini dell'attività concordata. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità legate all'Avviso, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

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

Firma \_\_\_\_\_

