



## CORSO DI FORMAZIONE

### PER UFFICIALI E AGENTI DELLA COMPAGNIA BARRACELLARE

Legge Regionale Sardegna 15.07.1988 n°25

ANNO 2016/2017

**Modalità di iscrizione:** consegna a mano o per posta ordinaria o raccomandata a/r (il mittente dovrà assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte dell'Agenzia) all'indirizzo: **ISFORCOOP, Via Efisio Loni n. 6 - Località Su Planu – 09047 Selargius (CA)**, o tramite mail all'indirizzo: [formazione.poliziale@isforcoop.coop](mailto:formazione.poliziale@isforcoop.coop).

**Destinatari:** Il corso di formazione è rivolto agli Ufficiali e Agenti delle Compagnie Barracellari.

**Sede:** Sassari ; Olbia/Tempio; Nuoro; Oristano.

**La quota** di partecipazione al corso, della durata di **70** ore, prevede il costo di **€ 300,00 (trecento/00)** più **€ 35.00 (trentacinque/00)** per libro di testo e materiale didattico.

Il pagamento dovrà essere effettuato nel seguente modo:

All'atto dell'iscrizione tramite bonifico alle seguenti coordinate bancarie: Banca: Banco di Sardegna - Via Piero della Francesca - 09047 Selargius (loc. Su Planu) (CA) - Intestato a: ISFORCOOP Società Cooperativa –

IBAN: IT 18 R 01015 44101 000000041766 con indicazione della causale **“Corso Compagnia Barracellare 70 ore ottobre 2016”**.

Il corso verrà attivato al raggiungimento di n. **45 iscritti**. Se non si raggiungesse tale numero e il corso non venisse attivato la somma versata a titolo di quota di partecipazione verrà interamente restituita. La somma versata non verrà restituita in caso di rinuncia successiva all'avvio del corso.

**Attestazioni:** Al termine del percorso formativo verrà rilasciato un **Attestato di Frequenza** agli allievi che avranno frequentato almeno il 90% delle ore.

**MODULO D'ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

di essere nato/a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:**

- Di far parte della Compagnia Barracellare del Comune di \_\_\_\_\_
- Di avere la qualifica di \_\_\_\_\_
- Di far parte della Compagnia dal \_\_\_\_\_
- Di aver versato, al momento dell'iscrizione, il corrispettivo di € 335.00.

**CHIEDE**

di essere ammesso alla frequenza del percorso formativo per Ufficiali ed Agenti della Compagnia Barracellare con inizio corso ottobre 2016, suddiviso in 2 giornate di 4 ore ciascuna da tenersi il venerdì dalle ore 15.00 alle ore 19.00 e il sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00 o in alternativa solo il venerdì dalle ore 15.00 alle ore 19.00 o il sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

(Luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza espressamente, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, il trattamento dei dati personali rilasciati nella presente dichiarazione.

(Luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega:**

- Fotocopia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria
- Copia di avvenuto bonifico attestante il versamento della quota di partecipazione
- Dichiarazione dei dati per la fatturazione
- Marca da bollo € 2,00 da applicare nella fattura quota corso
- Copia atto costitutivo della Compagnia o Immissione in servizio