



Università degli Studi di Cagliari



Progetto "Nemo: Nurturing Entrepreneurial Mindset & Organizations "Avviso Pubblico POR FSE SARDEGNA 2014-2020 - "Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3 - linea 2 tipologia A - Cup E97B16001030009 DCT 20162ARO241 CLP 1001031863GD160012

Allegato A: domanda di partecipazione

PROGETTO "NEMO Nurturing Entrepreneurial Mindset & Organizations"

All'Università degli Studi di Cagliari
Centro servizi di Ateneo per l'innovazione e l'imprenditorialità
c/o Struttura: Direzione per la ricerca e il territorio
Via San Giorgio, 12, Ingresso 3, 2° piano
09124 Cagliari

PEC: protocollo@pec.unica.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____ (Prov. ___), residente a
_____ (Prov. ___), Via/Piazza
_____ n. ___ CAP. _____
Tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione per la partecipazione al percorso di formazione e accompagnamento alla creazione di impresa e al lavoro autonomo nei settori dell'ICT, dell'Agrifood e del Turismo e beni culturali e ambientali, nell'ambito del progetto "NEMO Nurturing Entrepreneurial Mindset & Organizations".

[Digitare il testo]

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia previste per il caso di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità:

di possedere lo status di soggetto inattivo, inoccupato o disoccupato (specificare):

lavoratore in CIGS, ASPI ed in mobilità <input type="checkbox"/>	inoccupato <input type="checkbox"/>	disoccupato <input type="checkbox"/>	inattivo <input type="checkbox"/>
dal __/__/____	dal __/__/____	dal __/__/____	dal __/__/____

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

- **diploma di scuola secondaria di secondo grado (specificare):**

Denominazione titolo di studio	Denominazione dell'istituzione formativa che ha rilasciato il titolo	Sede dell'istituzione formativa	Anno di conseguimento del titolo	Votazione (specificare se espressa in centesimi o in sessantesimi)

- **ulteriori titoli** valutabili ai fini dell'ammissione al percorso formativo (specificare):

Denominazione titolo di studio	Denominazione dell'istituzione formativa che ha rilasciato il titolo	Sede dell'istituzione formativa	Anno di conseguimento del titolo	Votazione

[Digitare il testo]

--	--	--	--	--

Corso di formazione	Denominazione dell'ente che ha organizzato il corso	Sede	Durata in ore	Valutazione finale

-di aver svolto le seguenti **esperienze lavorative**, valutabili ai fini dell'ammissione al percorso formativo (*specificare*):

Denominazione del datore di lavoro	Sede	Data di inizio e fine dell'esperienza lavorativa (gg/mm/anno)	Dettagli attività svolta
		Inizio: ___/___/___ Fine: ___/___/___	

Denominazione del datore di lavoro	Sede	Data di inizio e fine dell'esperienza lavorativa (gg/mm/anno)	Dettagli attività svolta
		Inizio: ___/___/___ Fine: ___/___/___	

[Digitare il testo]

Il progetto prevede la realizzazione di 3 edizioni del percorso di formazione e accompagnamento alla creazione di impresa e al lavoro autonomo nei settori dell'ICT, dell'Agrifood e del Turismo e beni culturali e ambientali che si svolgeranno nel territorio del GAL Marmilla. Il/La sottoscritt___ indica la sede prescelta in ordine di preferenza (si chiede di compilare tutte e tre le possibili scelte):

1° scelta: Barumini Mogoro

2° scelta Barumini Mogoro

Il/La sottoscritt___ dichiara, inoltre, di **aver preso visione** del piano progettuale del percorso di formazione e accompagnamento alla creazione di impresa e al lavoro autonomo previsto nell'ambito del progetto "NEMO Nurturing Entrepreneurial Mindset & Organizations" e di accettarlo integralmente.

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:

Nome e Cognome _____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____ Città _____

Prov. ____, Tel. _____

E- mail: _____

Allega alla domanda la fotocopia del documento di identità (in corso di validità) fronte-retro, firmata e il proprio curriculum vitae in formato europeo, datato, siglato su ogni pagina, sottoscritto e corredato di apposita dichiarazione ai sensi dell'art 46 e 47 del DPR 445/2000e con l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003, nel quale dovranno essere indicati i titoli di studio e le esperienze con chiara indicazione del periodo, della durata e dell'Ente.

Il/La sottoscritt___ dichiara di essere informat___, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunque per adempiere a specifici obblighi di legge.

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di tale procedimento.

Letto, confermato e sottoscritto

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Data ____/____/____