



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 – “Attività integrate per l’empowerment, la formazione professionale, la certificazione delle competenze, l’accompagnamento al lavoro, la promozione di nuova imprenditorialità, la mobilità transnazionale negli ambiti della “Green & Blue Economy” – Linea A2 – Asse Prioritario 1 – Occupazione  
**Progetto «L’isola che c’è» CUP E87B16001400009 CLP 1001031851GR160006 DCT 2016A2RO130**



## MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome				
Nome				
Luogo di nascita				
Data di nascita				
Codice Fiscale				
Comune di residenza				
Provincia di residenza				
Indirizzo				
Numero di telefono				
Email				
Polo didattico	<input type="checkbox"/> Barumini		<input type="checkbox"/> Cagliari	
Percorso (possibile la selezione multipla)	<input type="checkbox"/> Promozione turistica	<input type="checkbox"/> Marketing turistico	<input type="checkbox"/> Comunicazione turistica	<input type="checkbox"/> Valorizzazione turistica del territorio

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. n° 75 e n° 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., **dichiara sotto la propria responsabilità (BARRARE TUTTE LE CASELLE):**

- di aver compiuto la maggiore età
- di essere residente o domiciliato in Sardegna
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere inattivo/disoccupato/inoccupato dal \_\_\_\_\_ come riportato nella scheda anagrafica del Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_
- di disporre di un dispositivo per la fruizione della Formazione a distanza (PC o notebook o tablet o smartphone)
- di avere preso attenta visione dell’Avviso e di accettarne incondizionatamente tutte le condizioni.

### SI ALLEGA

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia della tessera sanitaria
- Scheda anagrafica attestante lo stato lavorativo rilasciata dal Centro per l’Impiego competente per territorio
- Certificato di equipollenza del titolo di studio conseguito all’estero (SOLO per i cittadini stranieri)

Data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di iscrizione ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo dalla Fondazione Centro Professionale Europeo Leonardo di Cagliari.

Data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE, COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, DOVRÀ ESSERE:**

• **Spedito** per raccomandata A/R al CENTRO PROFESSIONALE EUROPEO “LEONARDO” - Via Dante 254 L – 09128 CAGLIARI  
O, **in alternativa**

• **Spedito via PEC** all’indirizzo: [cpeleonardo@pec.it](mailto:cpeleonardo@pec.it)

**ENTRO E NON OLTRE LE ORE 14,00 DEL 21 settembre 2018 (NON FARÀ FEDE IL TIMBRO POSTALE)**

Informazioni: ☎ 070 44740 - ✉ [linea2a@cpeleonardo.it](mailto:linea2a@cpeleonardo.it) - 🌐 [www.cpeleonardo.it](http://www.cpeleonardo.it) - 📘 CpeLeonardo – 📱 @FondazioneLeonardo



FONDAZIONE – Iscritta al n. 239 del 16.03.2016  
Registro Regionale delle persone giuridiche  
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA Via Dante 254  
scala L 09128 Cagliari  
tel. e fax 070.44740 - 070.3839082  
Accreditamento Regione Sardegna X00022  
[www.cpeleonardo.it](http://www.cpeleonardo.it) — [info@cpeleonardo.it](mailto:info@cpeleonardo.it) —  
[cpeleonardo@pec.it](mailto:cpeleonardo@pec.it)

