



Unione europea  
Fondo sociale europeo



AVVISO PUBBLICO  
GREEN & BLUE ECONOMY

**“Misure integrate tra sviluppo locale e occupazione in collaborazione con i sistemi di rappresentanza territoriale. Avviso “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy-Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”**

**POR SARDEGNA FSE 2014-2020 – Obiettivo specifico 8.6 – Azione 8.6.3.**

**Asse prioritario 1 – Occupazione**

**CUP E47B16001050009 CLP 1001031863GD160011**

**LINEA 2A**

**PROGETTO “PRO-GR.E.EN.S. - PROGETTO GREEN ECONOMY  
ENTROTERRA SARDEGNA”**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

*(i campi sotto elencati devono obbligatoriamente essere tutti compilati)*

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ genere (barrare) M  F

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

*(se diverso da residenza)*

domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di poter partecipare alle selezioni previste per la frequenza al progetto**

**“PRO-GR.E.EN.S.”**

*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*

EVOLVERE SRL con Socio Unico - Sede legale e amministrativa: via Farina 38 (ang. via Pitzolo) 09127 Cagliari. Tel/fax 0704560070 - email amministrazione@evolvereformazione.it



Agenzia Formativa Cagliari  
via Guantino Cavallino n. 27 – 09131 CA  
tel +39 070 553185 - fax +39 070 522848  
email segreteria@evolvereformazione.it

Sedi Operative  
Carbonia, via Roma 35 - 09013 – tel/fax +39 0781 673305  
email sedecarbonia@evolvereformazione.it  
Nuoro, viale Repubblica 39 - 08100 - tel/fax +39 0784 201320  
email sedenuoro@evolvereformazione.it

P.I. 02536790922 capitale sociale € 25.000,00 – www.evolvereformazione.it



## DICHIARA

(barrare e completare con i dati richiesti)

- di aver preso visione del bando integrale
- di avere la maggiore età
- di essere residente e/o domiciliato in Sardegna
- di essere disoccupato/inoccupato dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica del CPI di \_\_\_\_\_
- di essere beneficiario di CIGS, ASPI e Mobilità dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ conformemente a quanto riportato sulla scheda anagrafica del CPI di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di avere una buona conoscenza della lingua inglese ( da barrare solo se si intende scegliere l'ADA 290)

## SCelta DEL PERCORSO DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

si indichi nel riquadro l'ordine di preferenza delle ADA indicando valori da 1 a 4 ( dove 1 è prima scelta, 2 seconda scelta, 3 terza scelta e 4 ultima scelta)

- ADA 1381 Configurazione di un'offerta di prodotti/servizi;
- ADA 20018 Sviluppo e pianificazione del progetto di comunicazione;
- ADA 272 Organizzazione e gestione dei servizi ricettivi;
- ADA 290 Gestione del front office e del back office;

## ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia della carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia della tessera sanitaria in corso di validità
- Allegato 1 "Idea di Impresa"

**N.B L'Agencia Formativa Evolvere si riserva la possibilità in fase di definizione delle graduatorie e/o durante la fase di selezione di richiedere copia dei documenti per la verifica dei requisiti richiesti in fase di ammissione .**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA(PER ESTESO) \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy) e successive modificazioni: 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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA(PER ESTESO) \_\_\_\_\_

**Il presente modulo dovrà pervenire all'Agencia Evolvere, pena l'esclusione, entro i termini stabiliti dall'avviso pubblico esclusivamente tramite raccomandata A/R presso la sede operativa dell'Agencia Formativa Evolvere di Nuoro: Viale Repubblica n 39, 08100.**



Agencia Formativa Cagliari  
via Quantino Cavallino n. 27 – 09131 CA  
tel +39 070 553185 - fax +39 070 522848  
email segreteria@evolwereformazione.it

Sedi Operative  
Carbonia, via Roma 35 - 09013 – tel/fax +39 0781 673305  
email sedecarbonia@evolwereformazione.it  
Nuoro, viale Repubblica 39 - 08100 - tel/fax +39 0784 201320  
email sedenuoro@evolwereformazione.it