



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo:

INNOVAZIONE, IDEE E SERVIZI PER IL TURISMO CULTURALE- sede di Oristano

II/La sottoscritto/a

(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

n.

C.A.P.

--	--	--	--	--

Telefono

CHIEDE



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



L'iscrizione al percorso formativo: **INNOVAZIONE, IDEE E SERVIZI PER IL TURISMO CULTURALE-**
presso la Sede Anap Sardegna di ORISTANO.

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;
- ☐ Presentazione idea di impresa secondo il modello allegato Modulo 1;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo:

NUOVE START UP PER IL TURISMO SOSTENIBILE - sede di Oristano

II/La sottoscritto/a

(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

n.

C.A.P.

--	--	--	--	--

Telefono

CHIEDE



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893

E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it

Codice Fiscale 90006090956



L'iscrizione al percorso formativo: **NUOVE START UP PER IL TURISMO SOSTENIBILE -**

presso la Sede Anap Sardegna di ORISTANO.

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;
- ☐ Presentazione idea di impresa secondo il modello allegato Modulo 1;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per la certificazione delle competenze e l’inserimento lavorativo:

PROGETTAZIONE, MARKETING E PROMOZIONE DEL TURISMO ENOGASTRONOMICO

Iglesias (Edizione 3)

Il/La sottoscritto/a

(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

n.

C.A.P.

--	--	--	--	--

Telefono

CHIEDE



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893

E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it

Codice Fiscale 90006090956



L'iscrizione al percorso formativo:

**PROGETTAZIONE, MARKETING E PROMOZIONE DEL TURISMO ENOGASTRONOMICO
Iglesias (Edizione 3)**

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per la certificazione delle competenze e l’inserimento lavorativo:

PROGETTAZIONE, MARKETING E PROMOZIONE DEL TURISMO ENOGASTRONOMICO

Oristano (Edizione 1)

Il/La sottoscritto/a _____
(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

n.

C.A.P.

--	--	--	--	--

Telefono



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



CHIEDE

L'iscrizione al percorso formativo:

PROGETTAZIONE, MARKETING E PROMOZIONE DEL TURISMO ENOGASTRONOMICO Oristano (Edizione 1)

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per la certificazione delle competenze e l’inserimento lavorativo:

PROGETTAZIONE, MARKETING E PROMOZIONE DEL TURISMO ENOGASTRONOMICO

Sassari (Edizione 2)

Il/La sottoscritto/a _____
(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

n.

C.A.P.

--	--	--	--	--

Telefono



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893

E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it

Codice Fiscale 90006090956



CHIEDE

L'iscrizione al percorso formativo:

PROGETTAZIONE, MARKETING E PROMOZIONE DEL TURISMO ENOGASTRONOMICO Sassari (Edizione 2)

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per la certificazione delle competenze e l’inserimento lavorativo:

“TURISMI” PER LO SVILUPPO LOCALE (TURISTICO)

Oristano

Il/La sottoscritto/a _____
(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

n.

C.A.P.

--	--	--	--	--

Telefono



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE

Sede Regionale - Via Cagliari n. 177-09170 Oristano - Tel. 0783.77371- fax 0783.71893
E-mail: formare@anap-sardegna.it - Pec: anapsardegna@pec.it - www.anap-sardegna.it
Codice Fiscale 90006090956



CHIEDE

L'iscrizione al percorso formativo:

“TURISMI” PER LO SVILUPPO LOCALE (TURISTICO)

Oristano

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE



POR Sardegna FSE 2014 - 2020 – AVVISO PUBBLICO “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 1/A2

OPERAZIONE COFINANZIATA AL 50% CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO



OPERAZIONE FOR - MARE E DINTORNI

Domanda di partecipazione per il percorso formativo per la certificazione delle competenze e l’inserimento lavorativo:

TURISMO CULTURALE PER LO SVILUPPO LOCALE (MUSEALE)

IGLESIAS

Il/La sottoscritto/a

=
(compilare in stampatello)

Cognome

M

F

Nome

Nato/a a

Il

Giorno

Mese

Anno

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in

Via/Piazza

																n.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

Telefono



**ANAP
SARDEGNA**



STI
SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE



CHIEDE

L'iscrizione al percorso formativo:

TURISMO CULTURALE PER LO SVILUPPO LOCALE (MUSEALE) IGLESIAS

Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di essere residente o domiciliato in Sardegna; ☐ di essere in stato di inattività /disoccupazione/ inoccupazione;
- ☐ di essere in possesso del Diploma di SMS ☐ di essere in possesso di Laurea triennale in
- ☐ di essere in possesso di Laurea Magistrale in
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammissione al Progetto è subordinata al possesso dei requisiti indicati nell'Avviso pubblico e che qualora il numero di domande valide risultasse superiore al numero di posti disponibili si procederà alla selezione dei candidati;
- ☐ di essere a conoscenza che, qualora si formalizzi la domanda d'iscrizione per più edizioni e nel caso in cui le domande di partecipazione dovessero essere superiori ai posti disponibili, si dovranno sostenere due distinte prove selettive;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ Copia della tessera sanitaria;
- ☐ Curriculum vitae firmato e con autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento UE 2016/679;

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione degli allegati sopraindicati determina l'esclusione dalla procedura di selezione. Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____ Firma _____

Presentazione delle domande

Per accedere alla selezione è necessario inviare la domanda di iscrizione con relativi allegati scegliendo una tra le seguenti modalità:

- Invio tramite PEC all'indirizzo **anapsardegna@pec.it**
- Consegna a mano presso la sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170
- Invio Raccomandata A/R alla sede ANAP SARDEGNA di Via Cagliari, 177 – ORISTANO CAP 09170



**ANAP
SARDEGNA**



STI SOLUZIONI
TURISTICHE
INTEGRATE