



Avviso CUMENTZU
PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FSE 2014 – 2020
CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 2 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà Obiettivo specifico 9.2 "Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro, attraverso percorsi integrati e multidimensionali di inclusione attiva delle persone maggiormente vulnerabili" Azione 9.2.3 "Progetti integrati di inclusione attiva rivolti alle vittime di violenza, di tratta e grave sfruttamento, ai minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età, ai beneficiari di protezione internazionale ed umanitaria e alle persone a rischio di discriminazione"

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO PER IL RAFFORZAMENTO DELLE
 COMPETENZE E L'INCLUSIONE ATTIVA DEGLI IMMIGRATI:

I.S.L.A.N.D.

Inserimenti Socio Lavorativi e Autonomia Nella Diversità
 Operazione CUP E25E18000470009 CLP 1001042923CM180005

Spett.le Agenzia Formativa
IS.O.GE.A.
 Via Duca di Genova, 70
 09134 CAGLIARI

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
 nato il _ _____ a _____
 Prov _____ Stato _____
 residente in _____ Prov. _____
 Via _____ N° _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____
 Recapito telefonico : Tel. abitazione _____ Cellulare _____
 E-mail _____ Titolo di studio _____

PRESA VISIONE DEL BANDO, chiede l'ammissione alla frequenza del percorso:
"I.S.L.A.N.D."

CON SEDE IN: ISOGEA: CAGLIARI, Via Duca di Genova, 70/72/ ARCOIRIS: QUARTU SANT'ELENA, Via Genova,36

DICHIARA

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e degli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

di essere

- cittadino di un Paese terzo; cittadino di un Paese terzo che ha ottenuto la cittadinanza italiana
di appartenere ad una delle seguenti categorie
- richiedenti e beneficiari di protezione internazionale e umanitaria;
 soggetti presi in carico dai servizi socio-assistenziali, sanitari e/o socio-sanitari

ATI: ENTE IS.O.GE.A. FORMAZIONE PROFESSIONALE (capofila) –ARCOIRIS onlus – Fondazione WeWorld onlus

Via Giorgio Morandi, 2 - 09134 Cagliari/Pirri - Tel. e Fax 070 568056

P.IVA 02258340922 - CF 92028270921 www.isogea.com - isogeadelegazione@libero.it



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro Formazione Professionale
Cooperazione e Sicurezza Sociale



di non essere iscritto ad altro corso di formazione professionale e di non essere beneficiario di interventi analoghi finanziati con risorse dell'asse II, ob. spec. 9.2 del PO Sardegna FSE 2014/2020.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**
- **FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO**
- **COPIA DEL CODICE FISCALE E/O DELLA TESSERA SANITARIA**

DATA _____ FIRMA (PER ESTESO) _____

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

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità legate all'Avviso, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

DATA _____ FIRMA (PER ESTESO) _____