



Unione europea  
Fondo sociale europeo



AVVISO PUBBLICO  
GREEN & BLUE ECONOMY

**“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”**

**POR SARDEGNA FSE 2014-2020 – Obiettivo Specifico 8.1 – Azione 8.1.1.**

**Asse prioritario 1 – Occupazione**

**CUP E77B16001130009 - CLP 1001031811GA160003**

**LINEA A1**

Domanda di iscrizione al percorso per

**TECNICO PER LO SVILUPPO WEB FRONT-END (FRONTEND WEB DEVELOPER)**

(isottoelencati campi 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: \_\_\_\_\_

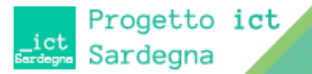
**CHIEDE**

di poter partecipare alle selezioni previste per la frequenza al corso per **TECNICO PER LO SVILUPPO WEB FRONT-END (FRONTEND WEB DEVELOPER) presso la sede di CAGLIARI**

**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.





**DICHIARA  
(BARRARE E COMPLETARE CON I DATI RICHIESTI)**

- di avere un'età compresa tra 18 e sino a 35 anni
- 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 NEET (non lavora e non studia)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

(indicare obbligatoriamente per esteso la dicitura esatta del titolo di studio conseguito)

conseguito il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione \_\_\_\_\_

**\* Per i maturandi nell'Anno Scolastico 2017/2018**

- di aver sostenuto nell'anno scolastico in corso le prove d'esame per il conseguimento del titolo di studio:

(indicare obbligatoriamente per esteso la dicitura esatta del titolo di studio)

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- di NON aver ancora sostenuto le prove d'esame per il conseguimento del titolo di studio:

\_\_\_\_\_ programmato per l'Anno Scolastico in corso;

(indicare obbligatoriamente per esteso la dicitura esatta del titolo di studio)

**\*il titolo di studio o certificato rilasciato dalla scuola, dovrà essere posseduto e consegnato ad Evolvere alla data della convocazione per la prova di selezione.**

- di aver preso visione del bando integrale

**ALLEGA ALLA PRESENTE (barrare in relazione alla documentazione presentata)**

- Fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia (fronte e retro) della tessera sanitaria in corso di validità;
- Altro (eventuale scheda anagrafica del CPI \_\_\_\_\_)



Unione europea  
Fondo sociale europeo



N.B. L'Agenzia 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.

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nella privacy policy visionabile nel sito [www.evolvereformazione.it](http://www.evolvereformazione.it).

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

**N.B. Il presente modulo dovrà pervenire tramite Raccomandata A/R o consegnato a mano all'Agenzia Formativa Evolvere, Via Cavallino n°27 09131 Cagliari entro i termini stabiliti dall'Avviso pubblico pena l'esclusione.**