



**Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 "Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell'ambito della Green & Blue economy - Linee di sviluppo progettuale 2 e 3 - Linea 2c
Cod. CUP E57B16000900009 CLP 1001031863GD160032 DCT 20162CRO231**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a:			
Nato/a a:		Data di nascita:	Nazionalità:
Codice fiscale:	Stato civile:	Età:	Sesso:
Residente a:		Provincia:	
Indirizzo residenza:		C.A.P.:	
Domiciliato a (indicare solo se differente dalla residenza):		Provincia:	
Indirizzo domicilio:		C.A.P.:	
Recapiti telefonici :			
E-mail:			

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il percorso di sostegno all'autoimprenditorialità:

- Tipicità Agroalimentari & Risorse della Terra e del Mare (settore Agrifood)
- Sviluppo Turistico & Territoriale (Turismo e beni culturali e ambientale)

E DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di false dichiarazioni e che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente:

a) di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte l'avviso di partecipazione e selezione, nonché di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni in esso previste;

b) di essere maggiorenne



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 Fax 070.733309
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it





c) di trovarsi in almeno una di queste condizioni:

- essere disoccupato/inoccupato,
- lavoratore in CIGS
- lavoratore in ASPI
- lavoratore in mobilità

d) di possedere il seguente titolo di studio

conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____.

e) di aver maturato la seguente esperienza di lavoro svolta nei settori Turismo e beni culturali e ambientali e/o Agrifood :

DATORE DI LAVORO	SETTORE	DAL	AL	MESI	ORE SETTIMANALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a fornire ogni eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Agenzia Formativa al fine di verificare il possesso dei requisiti.

SI ALLEGANO:

1. Copia del documento di identità in corso di validità
2. Copia del codice fiscale e/o della tessera sanitaria;
3. Scheda idea imprenditoriale (a pag. 4 del presente documento)
4. Curriculum vitae in formato europeo/europass
5. Fotocopia permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari)
6. Documentazione comprovante il possesso dei requisiti (Scheda Anagrafica Professionale del cittadino aggiornata (SAP) rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza attestante lo stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione e il possesso del titolo di studio) o documentazione attestante la condizione di lavoratore in CIGS, ASPI o mobilità.
7. Allegato A) - Informativa privacy ISFORCOOP firmata in originale



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.733309
isforcoop@isforcoop.coop - P.iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it





II/La Sottoscritt__ DICHIARA di avere preso visione dell'Avviso Pubblico, del Regolamento di partecipazione e selezione e della Scheda di Valutazione del Colloquio e di accettare tutte le condizioni relative alla presente selezione con particolare riferimento ai criteri e i subcriteri e relativi punteggi;

II/La Sottoscritt__ DICHIARA di prendere atto che la convocazione per la partecipazione alla selezione verrà pubblicata sul sito <https://www.isforcoop.coop> e www.unirelecompetenze.it e che tale comunicazione deve intendersi quale notifica per la partecipazione alla Selezione.

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Luogo e data _____

Firma _____



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.733309
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it





SCHEDA IDEA IMPRENDITORIALE

In questa sezione, rispondendo alle domande, dovrai illustrare brevemente l'idea di impresa che dovrà riguardare il settore ittico nelle aree dell'Agri-food e/o del Turismo, cultura e ambiente.

a) Qual è la tua idea di impresa?

b) Indica l'area del settore ittico oggetto della tua idea imprenditoriale:

- Agri-food
- Turismo e valorizzazione dei beni culturali e ambientali

c) In quale territorio vorresti realizzarla?

d) Indica il mercato di riferimento (concorrenza e clientela)

e) Indica la sostenibilità economica

f) Quali competenze ed esperienze hai nel settore che hai scelto?

Luogo e data _____

Firma _____



ISFORCOOP Società Cooperativa Impresa Sociale (capofila)
Via E. Loni, 6 Loc. Su Planu 09047 Selargius (CA)
tel. 070.541165 fax 070.733309
isforcoop@isforcoop.coop - P.Iva 01378410920
www.unirelecompetenze.it

