



Spett.le
 CNOS-FAP REGIONE SARDEGNA
 VIA DON BOSCO 14
 09047 SELARGIUS (CA)

OGGETTO: ATTIVITÀ INTEGRATE PER L'EMPOWERMENT, LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE, L'ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO, LA PROMOZIONE DI NUOVA IMPRENDITORIALITÀ, LA MOBILITÀ TRANSAZIONALE" negli ambiti della "GREEN & BLUE ECONOMY" POR SARDEGNA FSE 2014-2020 CCI 2014IT05SFOP021 Asse prioritario 1 – Occupazione, LINEA C DCT 2016C0RO86 CUP E87B16001280009 CLP: 1001031853GC160001

DOMANDA DI ISCRIZIONE:

__ I __ sottoscritt __ Cognome: _____ Nome: _____
 nat __ a _____ il _____
 residente in _____ Indirizzo _____ n. _____
 Tel. Abitazione _____ Cell. _____ email _____
 Codice Fiscale _____
 Domicilio: _____ Via _____ n. _____ Tel _____

CHIEDE

In riferimento all' avviso pubblico di selezione pubblicato in data 16/06/2017 sul quotidiano L'Unione Sarda, di poter essere ammesso alla frequenza del seguente percorso di accompagnamento alla creazione di impresa, autorizzato ed affidato dalla Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale alle Agenzie Formative in RT **CNOS FAP Regione Sardegna** (capofila), **Iannas Srl, Centro Servizi Promozionali per le imprese, Anziani e non solo Soc. Coop** (Partner)

A tal fine dichiara:

Copia del documento di identità dell'aspirante Allievo

- Di essere in possesso del diploma di scuola secondario di secondo grado
- Di essere inattivo
- Di essere inoccupato
- Di essere disoccupato dal _____

ed allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia del documento di identità e del codice fiscale
- Scheda idea imprenditoriale nel settore Agrifood settore filiera del grano e prodotti da forno (modulo Schedaldea.pdf)

Luogo _____ Data _____

 Firma dell'aspirante allievo

