



**ARAFORM**  
AGENZIA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE



**AVVISO BIL.COMP. SERVIZI PER LA VALORIZZAZIONE E RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE  
DEGLI IMMIGRATI – BILANCIO DELLE COMPETENZE  
Programma Operativo Regionale FSE 2014 - 2020**

**Regione Autonoma della Sardegna  
CCI 2014IT05SFOP021**

**Asse prioritario 1 – Occupazione Obiettivo specifico 8.4 “Accrescere l’occupazione degli immigrati”  
Azione 8.4.2 “Azioni di valorizzazione e rafforzamento delle competenze anche per il riconoscimento  
dei titoli acquisiti nei paesi di origine”**

**Progetto cofinanziato al 50% con risorse del Fondo Sociale Europeo**

<b>CUP</b>	<b>CLP</b>	<b>DCT</b>
E18I19000270009	1001041842BC190003	2019RBC00906

## **MODULO DI ISCRIZIONE**



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA





**Il/la sottoscritto/a**

Cognome			
Nome			
Data		Luogo di Nascita	
Codice Fiscale			
Telefono			
Cellulare			
E-mail			

**Chiede di essere ammesso/a al progetto**

Denominazione progetto	Durata in ore	Posti	Sede	Barrare la sede di interesse
J.O.B. Join for opportunities or business	184	50*	Cagliari	<input type="checkbox"/>
			Olbia	<input type="checkbox"/>

\*Di cui almeno il 38% donne

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

di aver compiuto il 18° anno di età al momento della trasmissione della domanda (barrare la casella)

di essere cittadino di Paese Terzo (barrare la casella)

titolare di un permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno, rilasciato/rinnovato/convertito per motivi di lavoro subordinato o autonomo, motivi familiari, di studio, per attesa occupazione  
(in alternativa)

di avere ottenuto la cittadinanza italiana

di essere residente o domiciliato in Sardegna presso (barrare la casella)

Residenza

Indirizzo	
Comune	
CAP	

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo	
Comune	
CAP	



di essere

Condizione occupazionale	Barrare la casella
<b>Disoccupato</b> (sono disoccupati sia coloro che sono privi di impiego sia i lavoratori che ricavano un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione. Tale limite è pari, per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800)	
<b>Occupato</b>	

di conoscere la lingua italiana (durante il colloquio verrà valutata la competenza della lingua italiana secondo il QCER) (barrare la casella);

di non essere in possesso di un titolo di istruzione riconosciuto  
(in alternativa)

di essere in possesso di un titolo di istruzione riconosciuto

Titolo di studio	
Sede	
Anno	

In caso di ulteriori titoli, abilitazioni professionali e/o esperienze lavorative, si prega di allegare una copia del Curriculum Vitae redatto in formato EUROPASS e ai sensi del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci e con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del D.P.G.R. (Regolamento UE 2016/679).

di essere a conoscenza che l'ammissione al corso 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 aver letto e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'Avviso pubblico ed è consapevole che la mancata presentazione della documentazione prevista determina l'esclusione dalla procedura di selezione.

di prendere atto che tutte le comunicazioni e le convocazioni relative alle Prove di Selezione e alle Graduatorie saranno disponibili esclusivamente sul sito [www.araform.org](http://www.araform.org)

di essere consapevole che sono considerati motivi di esclusione:

- Assenza dei requisiti stabiliti dall'avviso;
- Assenza della fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Ricevimento della domanda e della documentazione richiesta oltre i termini di scadenza

di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del D.P.G.R. (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega alla presente:**

- Copia di documento d'identità

(luogo) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

**Firma autografa**

\_\_\_\_\_

Il presente documento deve essere compilato, stampato, firmato, scansionato e inviato tramite il form online sul sito [www.araform.org](http://www.araform.org)

Il partecipante dovrà conservare il documento trasmesso e presentarlo alla selezione