



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



CHIEDE

**presa visione del bando, di partecipare alle selezioni del percorso
*DONARE – DONne, Autonomia e RESponsabilità***

A tal fine e per gli effetti dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 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. 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino di un Paese Terzo;
- di aver compiuto la maggiore età;
- di avere ottenuto la cittadinanza italiana (per decr. Interpretativo Regione Sardegna-Ass.to del Lavoro 1716 rep.n.8 del 31/07/2016)
- di essere titolare di un permesso di soggiorno per motivi di lavoro, familiari o di studio o per attesa occupazione;
- di essere disoccupato/inoccupato;
- di non essere iscritto/a ad altri percorsi finanziati dalla Regione Sardegna 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 IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO
- COPIA DEL CODICE FISCALE E/O DELLA TESSERA SANITARIA
- FOTOTESSERA



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Ai sensi dell'ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, successivamente modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018 a recepimento del Regolamento UE 2016/679 noto come General Data Protection Regulation (GDPR) la scrivente Isfor Api, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali e sensibili acquisiti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Data _____

Firma per esteso leggibile _____