



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



Regione Autonoma de Sardigna  
Regione Autonoma della Sardegna



Assessoradu de su Traballu, Formazione Professionale, Cooperazione e Seguràntzia Sotziale  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Spett.le  
R&M Servizi Srl  
Via Mons. Virgilio, 91  
08048 TORTOLI' (OG)

**OGGETTO: Avviso pubblico "Maciste" – Interventi volti a inserimenti lavorativi di persone prive di occupazione nei settori economici collegati alle professioni del mare, alla sostenibilità ambientale e agli interventi sul territorio. Area Mare.**

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Domicilio: (se diverso dalla residenza) Città \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico : telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Preso visione dell'Avviso **CHIEDE** l'ammissione alla frequenza del corso presso la sede di **Cagliari**

Codice Corso	Denominazione Qualifica Professionale (Titolo del Progetto)	Sede di svolgimento	Tipo	N° Ore	Livello	N° Allievi
<b>Prog. n.68</b>	<b>Service manager di imbarcazioni da diporto</b>	<b>Cagliari</b> <b>Via San Giovanni n.34</b>	<b>QA</b>	<b>600</b>	<b>2°</b>	<b>20</b>

#### A TAL FINE DICHIARA:

- Di aver compiuto 18 anni
- Di essere disoccupato/inoccupato
- Di essere residente in Sardegna
- Di aver beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) e che risulti disoccupato e non più in grado di fruire di ammortizzatori



**R & M** Servizi Srl  
Ricerca & Management



Azienda certificata ISO 9001: 2008  
per la Formazione

**PR(!)MAidea**  
CONSULENZA E COMUNICAZIONE

**Di essere in possesso di:**

- Diploma quinquennale di Scuola Superiore in** \_\_\_\_\_  
Conseguito c/o \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_
- Laurea in** \_\_\_\_\_  
Conseguita c/o \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_
- Qualifica professionale di** \_\_\_\_\_  
Conseguita c/o \_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_

**Di avere una comprovata esperienza professionale mediante stage/tirocini formativi nel settore nautico:**

- presso l'azienda \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- presso l'azienda \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- presso l'azienda \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Di allegare alla presente i seguenti documenti:**

- Copia del documento di identità**
- Copia del Codice Fiscale**
- Copia Scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro)**
- Copia del titolo di studio**
- Copia della Certificazione rilasciata dal CSL (Centro Servizi Lavoro) che attesti di aver beneficiato di ammortizzatori sociali in deroga negli ultimi quattro anni (2012-2013-2014-2015) e che risulti disoccupato e non più in grado di fruire di ammortizzatori**

**Dichiara, infine,**

- Di essere a conoscenza** che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di presentazione delle domande di iscrizione
- Di non essere iscritto ad altro corso** di formazione professionale

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

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

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

	<p><b>R &amp; M Servizi Srl</b> <i>Ricerca &amp; Management</i></p>	<p> Azienda certificata ISO 9001: 2008 per la Formazione</p>	<p><b>PRIMAidea</b> CONSULENZA E COMUNICAZIONE</p>
--	---	--	--