



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Coordinamento delle Attività Territoriali del Lavoro e Formazione

Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per lo svolgimento di attività finalizzate al pieno utilizzo della struttura realizzata con il contributo regionale di cui all'articolo 2, comma 1, lettera a), della legge regionale n. 18 del 25 maggio 1999, per la formazione ed orientamento professionale dei non vedenti e dei portatori di altri handicap - ANNO 2012.

Art. 4 comma 42. della Legge Regionale 15.03.2012 n. 6 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della Regione (legge finanziaria 2012).

CUP E72F12000100002

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

All.: 1: istanza di partecipazione

Spett.le

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale -

Servizio Coordinamento delle Attività Territoriali del Lavoro e
Formazione – Corpo A

via Caravaggio sn – Località Mulinu Becciu

09121 - CAGLIARI

OGGETTO: **Istanza di partecipazione all'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per lo svolgimento di attività di formazione e orientamento professionale dei non vedenti e portatori di altri handicap – anno 2012**

Il sottoscritto¹: _____
C.F. _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n° _____

nella qualità di Legale Rappresentante dell'Ente _____,

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ /Partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

estremi del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell'Ente

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'Ente:

ha personalità giuridica ai sensi del D.P.R. 19 giugno 1979, n. 348 e ss.mm./s.m.i. (ovvero _____);

ha beneficiato del contributo regionale per l'acquisizione, la costruzione ed il riattamento di centri destinati allo svolgimento dell'attività formativa di cui all'articolo 2, comma 1, lettera a), della legge regionale 25

maggio 1999, n. 18 (Investimenti di opere di carattere permanente e disposizioni varie), e definita con deliberazione della Giunta regionale 28 dicembre 1999, n. 52/151;

è inserito nell'elenco regionale dei Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale di cui al Decreto n. 10/05 del 12/04/2005;

Luogo, data

Firma leggibile e timbro

¹Si allega copia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale

Servizio Coordinamento delle Attività Territoriali del Lavoro e Formazione

Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per lo svolgimento di attività finalizzate al pieno utilizzo della struttura realizzata con il contributo regionale di cui all'articolo 2, comma 1, lettera a), della legge regionale n. 18 del 25 maggio 1999, per la formazione ed orientamento professionale dei non vedenti e dei portatori di altri handicap - ANNO 2012.

Art. 4 comma 42. della Legge Regionale 15.03.2012 n. 6 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della Regione (legge finanziaria 2012).

CUP E72F12000100002

SCHEDA PROGETTO

All.: 2: scheda progetto n (l'allegato deve essere duplicato per ogni singola proposta progettuale)

SCHEDA PROGETTO

1) Titolo del progetto

2) Sede di attuazione del progetto

3) Obiettivi del progetto

4) Descrizione del progetto

5) Tipologia dell'intervento I° livello II° livello

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PREFORMAZIONE ORIENTATIVA | <input type="checkbox"/> ACCOMPAGNAMENTO |
| <input type="checkbox"/> QUALIFICAZIONE | <input type="checkbox"/> PROPEDEUTICO ESAMI |
| <input type="checkbox"/> SPECIALIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> AUTOIMPIEGO |
| <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO | <input type="checkbox"/> PERFEZIONAMENTO |
| <input type="checkbox"/> PREQUALIFICAZIONE | <input type="checkbox"/> RIQUALIFICAZIONE |
| | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' SEMINARIALI
(INFORMATIVE) |

6) Numero e caratteristiche dei destinatari

7) Strutture/Sedi utilizzate/attrezzature e strumentazione

8) Previsione di spesa¹

(Costo per corso I° liv. = n. allievi *n ore * € 10,00)

(Costo per corso II° liv. = n. allievi *n ore * € 15,00)

COSTO COMPLESSIVO _____

Luogo, data

Firma leggibile e timbro

¹ Si precisa che le previsioni di spesa dovranno essere dettagliate nel progetto esecutivo di cui all'art. 6 e 7 dell'avviso pubblico.