



POR Sardegna FSE 2014-2020, obiettivo specifico 8.5 – Azione 8.5.1. Avviso “Attività integrate per l’empowerment, la formazione professionale, la certificazione delle competenze, l’accompagnamento al lavoro, la promozione di nuova imprenditorialità, la mobilità transnazionale negli ambiti della “Green & Blue Economy” Linea A.2.



CODICE DCT 2016A2RO56 CUP E67B16000890009 CLP 1001031851GR160007

DOMANDA DI CANDIDATURA - AdS – SYSTEM ADMINISTRATOR

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome)

Nato/a il a Prov.

Residente in Prov.

Indirizzo CAP

Codice Fiscale Telefono

Cellulare Email

DICHIARA

1. di essere (indicare una sola delle seguenti voci **inattivo**¹, **inoccupato**², **disoccupato**³)

2. di aver compiuto il 18° anno di età ed essere residente o domiciliato in Sardegna

3. di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito il

Presso Voto con Lode

Corsi di specializzazione

Master

Dottorato

1 Non seguo nessun percorso di formazione, né cerco lavoro

2 Non ho mai avuto un impiego, ma cerco

3 Non ho più un impiego ma cerco



4. di aver maturato esperienza decennale certificata nel settore ICT

Indicare la società per la quale si è lavorato

Indicare la società per la quale si è lavorato

Indicare la società per la quale si è lavorato

5. di essere interessato a partecipare alla selezione per il percorso formativo **“TECNICO DELL’AMMINISTRAZIONE DI SISTEMI (System Administrator)”** della durata di 400 ore che si terrà presso la sede formativa accreditata, IAL Sardegna via Perucca 1, Elmas (CA);

6. di aver preso visione dell’Avviso di selezione scaricabile dal sito www.ecompetenceict.it;

7. di aver preso visione della scheda corso indicante gli obiettivi formativi e l’articolazione didattica;

8. di sapere che le comunicazioni e le convocazioni relative alle prove di selezione e alle graduatorie saranno rese disponibili sul sito www.ecompetenceict.it.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate all’Avviso, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Lì

Data

Firma _____

Allegati alla domanda di candidatura

- C.V. formato europeo aggiornato e completo del consenso al trattamento dei dati personali;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- scheda anagrafico-professionale rilasciata dal Centro per l’impiego competente.

Legge sulla privacy - INFORMATIVA. Lo IAL Sardegna ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, la informa che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, lei potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs n. 196/2003. L’eventuale rifiuto a fornirci i suoi dati personali e a darci l’autorizzazione per il trattamento di cui sopra comporta l’impossibilità dell’ammissione al Progetto.

Consenso. Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare e gestire attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative. Con la firma apposta sulla presente, inoltre, autorizza il personale dello IAL Sardegna espressamente incaricato ad avere accesso ai dati relativi alla valutazione, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, ai soli fini dell’attività concordata. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Lì

Data

Firma per esteso _____

