**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FSE 2014 – 2020**

**CCI 2014IT05SFOP021**

**AVVISO FORMALI**

**SERVIZI INTEGRATI PER IL RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE E L’INCLUSIONE ATTIVA DEGLI IMMIGRATI**

**Regione Autonoma della Sardegna 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”**

Il\la Sottoscritto\a……………………………………………………………………………………… nato/a a ………………………………………………………………………..……… provincia ………………………… il …..…../..……./…………….Codice Fiscale ………………………………………………………………… residente in via…………………………………………………………………………………….n°………………….. del Comune di…………………………………………………(……..) nazionalità…………………………………

tel/cell………………………….…….…..

email……………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare al progetto **I.S.L.A.** **(Integrazione Sociale Lavoro Apprendimenti)**

**E DICHIARA**

di essere:

* titolare di un permesso di soggiorno di durata NON inferiore a un anno, rilasciato/rinnovato/convertito per motivi di lavoro subordinato o autonomo, familiari, di studio o per attesa occupazione;
* residente o domiciliato in Sardegna da almeno sei mesi.

di non essere:

* inserito nei progetti/azioni finanziati dall’Avviso “Cumentzu”, Avviso Catalogo CA.R.P.E.D.I.EM. e nei progetti finanziati con il programma FAMI (Fondo Asilo Migrazione e Integrazione) 2014/2020.

Inoltre, il/la sottoscritto/a acconsente all’utilizzo del materiale, sia esso fotografico, audio e/o video, eventualmente registrato con le proprie immagini per eventuali diffusioni/pubblicazioni, ai fini della promozione delle attività svolte.

I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del procedimento relativo al Progetto I.S.L.A. (Integrazione Sociale Lavoro Apprendimenti) e saranno trattati conformemente a quanto previsto dalla D. Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

**Si allega copia del:**

* **documento di identità in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria;**
* **scheda anagrafica rilasciata dal Centro per l’impiego di appartenenza;**
* **certificato Lingua Italiana livello B1 (se in possesso);**
* **permesso di soggiorno.**

Luogo e data ………………………………………... Firma ………………………………