



Unione europea

Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



Regione Autonoma de Sardigna

Regione Autonoma della Sardegna



obiettivo competitività regionale e occupazione

CATALOGO SPERIMENTALE DI FORMAZIONE MIRATA

POR FSE 2007/13 Regione Sardegna

Obiettivo 1. Competitività e occupazione - Azioni 1.1 e 1.2

La Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato al Lavoro e Formazione, ha pubblicato il catalogo dei corsi riservati per:

■ ATTIVITÀ FORMATIVA PER PERSONE CON DISABILITÀ

Requisiti per la partecipazione: disoccupati con disabilità inferiore al 100%, attestata da apposita certificazione medica secondo le norme vigenti.

L'AGENZIA FORMATIVA HA ISCRITTO A CATALOGO PER LA SEZIONE 2 IL SEGUENTE CORSO:

ADDETTO ALLA PREPARAZIONE DELLA PIZZA

Sede: Tortolì

Durata: 600 ore

Modalità: 13



I CORSI SONO TOTALMENTE GRATUITE CONSENTIRANNO IL RILASCIO DI QUALIFICA PROFESSIONALE RICONOSCIUTA DALLA REGIONE SARDEGNA.

**SCADENZA ISCRIZIONI:
5 Luglio 2013**

PER ISCRIVERSI AL CORSO
CONTATTA:

Agenzia Formativa

R & M Servizi

Ricerca e Management

Via Mons. Virgilio, 91 08048 - Tortolì (OG)

Tel 0782/623088

Cell. 3939705166

info@formazione.sardegna.it

www.formazione.sardegna.it

Documentazione da produrre:

1. Autocertificazione attestante: Anni/mesi di disoccupazione/inoccupazione, possesso di disabilità, titolo di studio, reddito ISEE
2. Documento di identità
3. Certificato medico di disabilità

CRITERI PER LA SELEZIONE

Qualora le domande siano superiori al n° di allievi previsto, la selezione verrà svolta secondo i seguenti criteri:

- Maggiore anzianità di disoccupazione
- Maggiore % di disabilità
- Titolo di studio inferiore
- Certificazione del reddito ISEE inferiore



R & M Servizi

Ricerca & Management

AGENZIA FORMATIVA E SERVIZI AVANZATI ALLE IMPRESE



Azienda certificata ISO 9001: 2008

per la Formazione



Unione europea

Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



Regione Autonoma de Sardinia

Regione Autonoma della Sardegna



obiettivo competitività regionale e occupazione

CATALOGO SPERIMENTALE DI FORMAZIONE MIRATA

POR FSE 2007/13 Regione Sardegna

Obiettivo Competitività regionale e occupazione - Azioni 2.1.1

La Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato al Lavoro e Formazione, ha pubblicato
il catalogo dei corsi riservati per:

▪ ATTIVITÀ FORMATIVA PER L'ALTA RISTORAZIONE

Requisiti per la partecipazione: adulti con qualifica specifica del settore (es. commis di cucina, cuoco, capopartita), disoccupati, con esperienza documentabile nel settore della ristorazione di almeno una stagione a decorrere dal 2010

L'AGENZIA FORMATIVA HA ISCRITTO A CATALOGO PER
LA SEZIONE 1 I SEGUENTI CORSI:

Corso	Sede	Ore corso	N. allievi per corso
Sapori antichi	Tortoli (Ed.2)	350	12
Sapori antichi	Cagliari (Ed.1 e Ed.2)	350	12 + 12
Sapori antichi	Oristano	350	12

Documentazione da produrre:

1. Autocertificazione attestante: Anni/mesi di disoccupazione/inoccupazione, anni di esperienza pregressa nel settore, titolo di studio, reddito ISEE
2. Documento di identità
3. Scheda anagrafica rilasciata dal CSL provinciale

CRITERI PER LA SELEZIONE

Qualora le domande siano superiori al n°12 di allievi previsto, la selezione verrà svolta secondo i seguenti criteri:

- Maggiore anzianità di disoccupazione
- Anni di esperienza pregressa nel settore ristorativo
- Titolo di studio inferiore
- Certificazione del reddito ISEE inferiore

**I CORSI SONO TOTALMENTE
GRATUITE CONSENTIRANNO IL
RILASCIO CERTIFICAZIONE
DELLE COMPETENZE ACQUISITE
DA PARTE DELL'AGENZIA
FORMATIVA.**

**SCADENZA ISCRIZIONE
PROROGATA AL
5 Luglio 2013**

PER ISCRIVERSI AL CORSO
CONTATTA:

Agenzia Formativa

R & M Servizi

Ricerca e Management

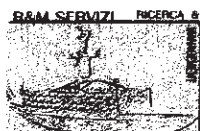
Via Mons.Virgilio, 91 08048 -
Tortoli (OG)

Tel 0782/623088

Cell. 3939705166

info@formazione.sardegna.it

www.formazione.sardegna.it



R & M Servizi

Ricerca & Management



Azienda certificata ISO 9001:2008

per la Formazione

RICHIESTA VOUCHER

Al' **Agenzia Formativa**/Scuola di volo

R&M Servizi

Via Monsignor Virgilio, 91

08048 Tortoli

OGGETTO: "Catalogo sperimentale di formazione mirata": Avviso per le offerte formative.

__I__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ Stato _____
codice fiscale _____
telefono _____ fax _____
indirizzo e-mail _____

ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto, richiede l'assegnazione di un voucher formativo di
€ _____ per la frequenza del corso
"Sapori Antichi" codice locale _____ CUP

organizzato dall' **Agenzia Formativa**/Scuola di volo **R&M Servizi - Tortoli**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ Luogo

_____ firma leggibile del sottoscrittore

RICHIESTA VOUCHER

All' Agenzia Formativa/Scuola di volo

R&M Servizi

Via Monsignor Virgilio, 91

08048 Tortoli

OGGETTO: "Catalogo sperimentale di formazione mirata": Avviso per le offerte formative.

Il sottoscritt _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ n. _____ Stato _____
codice fiscale _____
telefono _____ fax _____
indirizzo e-mail _____
ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto, richiede l'assegnazione di un voucher formativo di € _____ per la frequenza del corso _____
codice locale _____ CUP _____
organizzato dall' Agenzia Formativa/Scuola di volo **R&M Servizi - Tortoli**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data _____
Luogo

_____ firma leggibile del sottoscrittore

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di possedere il titolo di studio: _____
rilasciato dalla scuola/università/istituto _____
_____ di _____

di possedere la qualifica professionale: _____
rilasciato dalla scuola/ istituto _____
_____ di _____

di essere disoccupato dal _____

di essere inoccupato

di essere residente in Sardegna

di avere una disabilità attestata da apposita certificazione medica, secondo le norme vigenti, nella % di _____

di possedere un reddito ISEE di € _____ per l'anno 2011.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Completare le voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.