



Avviso Pubblico SFIDE

Strumenti Formativi per Innovare, Decollare, Emergere

POR SARDEGNA FSE 2007-2013 LINEA D'INTERVENTO c.2.2



Spett.le RT
c/o IAL Sardegna srl Impresa Sociale
Via E. Perucca 1, 09030 Elmas (CA)

Domanda partecipazione

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Residente in _____ Via _____ n. _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____
in qualità di _____ dell'impresa _____

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, presa visione del Bando di selezione del Progetto Competenze&Innovazione e del relativo Catalogo Formativo,

CHIEDE

di partecipare ai seguenti percorsi formativi:

Percorso Formativo	Ore	Sede				N. Dipendenti
		CA	NU	OR	CI	
L'uso del marchio nel settore alimentare	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
La Responsabilità Sociale d'Impresa: un'opportunità per il sistema agroalimentare	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Le nuove frontiere del marketing agroalimentare: e-commerce	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Qualità e tracciabilità agroalimentare	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Promozione dei prodotti e dei servizi	40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pianificazione delle azioni commerciali	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pianificazione dei sistemi per il controllo qualità	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pianificazione di sistemi di controllo della filiera certificata	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operazioni di cantina	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Formazione del personale in materia di sicurezza (per lavoratori)	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

A tal fine si allega:

- All. VII (Dichiarazione sostitutiva di Atto di notorietà);
- Scheda impresa (Sez. 0.C);
- Informativa privacy e autorizzazione al trattamento dei dati;
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante.

Luogo e data _____

Firma e timbro del Legale Rappresentante dell'azienda
