



# CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE SASSARI

Sassari

## ALLEGATO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le SOSOR  
[commerciale@sosor.eu](mailto:commerciale@sosor.eu)

### SCUOLA ALTA FORMAZIONE PER MANAGER D'IMPRESA PRESENTAZIONE MANIFESTAZIONE D' INTERESSE PER PARTECIPARE AL PROGRAMMA FORMATIVO "SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE PER MANAGER D' IMPRESA" DESTINATO ALLE PERSONE RESIDENTI NEI COMUNI COINVOLTI NEL DISTRETTO PRODUTTIVO CONSORTILE DEL CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE SASSARI (CIPSS)

#### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

nel rispetto delle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n.445 ss.mm. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni:

Si rende noto:

- le candidature seguono la "procedura a sportello" fino ad esaurimento posti;
- può presentare domanda chi è in possesso di diploma o titolo superiore;

#### PROFILO - REQUISITI CANDIDATO

nome e cognome: \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_

telefono / cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**SASSARI** **PRESIDENZA E DIREZIONE GENERALE**  
Centro Direzionale Corte Santa Maria – Via Michele Coppino, 18  
07100 – Tel. 079 219002 – P. IVA 00124720905  
Uffici – Z.I. Loc. Truncu Reale – 07100 – Tel. 079 6019317  
Sassari  
Porto  
Torres  
Uffici – Via Ponte Romano, 164 – 07046 – Tel. 079 516008  
Alghero  
Uffici – Z.I. Loc. San Marco – 07041 – Tel. 079 989900  
PEC: protocollo@pec.cipsassari.it – E-mail: protocollo@cipss.it –  
www.cipsassari.it

CERTIFICATO N. SC0282/15  
UNI EN ISO 9001:2015



CERTIFICATO N. SC0426/15  
UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFICATO N. SC0518/15  
UNI EN ISO 45001:2018



**CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE**  
SASSARI

Titolo di studio:

- diploma di scuola secondaria di secondo grado / superiore

(specificare: \_\_\_\_\_)

- laurea (specificare: \_\_\_\_\_)

Mansione:

- titolare azienda consorziata
- socio azienda consorziata
- dipendenti con funzioni apicali (specificare: \_\_\_\_\_)
- studente/ssa
- disoccupato/a
- altro (specificare: \_\_\_\_\_)

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'avviso di manifestazione d' interesse a cui la presente istanza di partecipazione è allegata;
- di prendere atto che i dati personali forniti ai fini della partecipazione alla presente procedura sono raccolti e trattati in conformità a quanto previsto nell'informativa privacy, con la sottoscrizione della presente, dichiara di aver preso visione.

(DA FIRMARE DIGITALMENTE)

Luogo e data:

\_\_\_\_\_