



Città Metropolitana di Reggio Calabria

Settore 5 – Formazione Professionale



Domanda di iscrizione

(Da compilare a stampatello)

PROFILO PROFESSIONALE	N° Allievi	N° Ore	Attestato	Centro	Requisito per l'accesso
Abilitazione all'esercizio del commercio dei prodotti del settore merceologico alimentare e all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande	18	100	Qualifica	CFP Reggio Calabria	Diploma di scuola secondaria di 1° grado

I sottoscritt_ nato il

a Prov.Residente

Codice fiscale.....

Al riguardo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (Art. 48-76 - D.P.R. 28/12/2000, N° 445), sotto la sua responsabilità

DICHIARA

-Di essere cittadino Italiano o della Unione Europea.....

- Ovvero, di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno

rilasciato da..... il..... e valido fino a.....

Di risiedere in via/piazzan°

Comune C.A.P..... Provincia.....

Tel. abitazione/..... Tel. Cellulare

E-mail (**Obbligatoria**).....

- Di essere in possesso del titolo di studio di diploma di scuola (come da bando);

scuola secondaria di 1° grado

Inoltre, _Il/La_ sottoscritto/a dichiara:

Di essere consapevole che la partecipazione all'iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti dal bando di ammissione al corso;

Di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003, il C.F.P. alla conservazione e al trattamento dei dati personali richiesti.

Data

Firma del Richiedente

Si allega alla presente:

Documento d'identità

Nelle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 36 D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto all'accettazione ovvero possono essere sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.