



PROT. N° _____

C.I.F.I.R. Sacro Costato Via Anfiteatro N° 5 - 74100 TARANTO
DOMANDA D' ISCRIZIONE CORSO
“OPERATORE DELLA RISTORAZIONE “ Cod. Corso OF0924

Approvato con Det. Dir. N. **1480** del **19/11/2009** pubblicato sul BURPuglia N° **186 suppl.** del **20/11/2009**

I soggetti destinatari del corso di formazione sono giovani residenti in Puglia, che abbiano i seguenti requisiti:
- giovani che nell'anno scolastico 2008/2009 hanno concluso il primo ciclo di istruzione con il superamento del relativo esame di Stato
- ragazzi in possesso della licenza media inferiore con età inferiore ai 18 anni;

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza _____

Recapiti telefonici _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____ anno _____

CHIEDE D'ISCRIVERSI AL SUDETTO CORSO

consapevole che la presente richiesta consentirà l'effettiva partecipazione al corso solo al verificarsi dei seguenti presupposti:

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità in coerenza con quanto indicato dal bando (il cui accertamento dovrà realizzarsi attraverso la consegna dei documenti indicati nella parte sottostante*)
2. che ci sia accettazione insindacabile della domanda da parte della Direzione dell'Ente
3. di partecipare alla fase di selezione (prevista solo se il numero dei candidati fosse superiore a quello dei posti disponibili indicati dal progetto) e di risultare fra gli ammessi come riportato nella graduatoria.
4. di non essere iscritto/a ad altri corsi di formazione professionale presso altre sedi o enti

* Allega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- copia diploma scuola media inferiore
- altra certificazione prevista dal bando Avviso n. OF/2009.
-

Bari, _____ / _____ / _____ **Firma** _____

SELEZIONI

Con la presente prendo atto che mi è stata notificata la data delle selezioni fissata per il **giorno 22/12/2009 alle ore 8:30**. Sono consapevole che una eventuale mia assenza, ingiustificata o comunque giustificata, per la suddetta data, comporta la conseguente **perdita di ogni diritto di ammissione al corso.**

Bari, _____ / _____ / _____ **Firma** _____

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/2003

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del *Decreto Legislativo n. 196/2003* sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Ente di formazione C.I.F.I.R.: a raccogliere e custodire nella propria *banca dati utenti* tutti i dati contenuti nel presente modulo; a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi d'orientamento e formativi e ad Aziende che ne abbiano fatto richiesta in fini di un auspicato inserimento lavorativo.
2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.
3. Il sottoscritto assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

Bari, _____ / _____ / _____ **Firma** _____