



C.I.F.I.R.

c/o - Riva degli Angeli

Litoranea per Taranto Km 7,5

73010 Porto Cesareo(Le)

☎ 0833 857420 📠 0833 857405

www.cifir.it e-mail:

cfp.portocesareo@cifir.it

Scheda Progetto Corso e Notifica

“Cucina tradizionale salentina” Cod. Corso POR09023b134

Mis. 2.3 - “Formazione e sostegno alla imprenditorialità nei settori interessati all’asse risorse culturali”

Azione b) : “Azioni di formazione rivolte a giovani ed adulti non occupati” - Avviso n. 4/2009

Approvato con Det. Dir. N. 553 del 21/04/2009 pubblicato sul BURPuglia N° 62 suppl. del 23/04/2009

| | |
|----------------------------------|---|
| ENTE ATTUATORE | CIFIR Centri Istruzione Formazioni Istituti Rogazionisti |
| SEDE DI SVOLGIMENTO | CIFIR – Porto Cesareo |
| PARTNERSHIP | Centro per l’Impiego di Nardò - Consorzio Albergatori Porto Cesareo - Riva Degli Angeli - Porto Cesareo - Angolo Di Beppe - Punta Grossa Resort F.G.C.I. SRL - Fondazione culturale Identità e futuro Porto Cesareo |
| DURATA CORSO | 100 ore di formazione |
| DATA INIZIO CORSO | 13 maggio 2009 |
| N° ALLIEVI AMMESSI N. UDITORI | 18 allievi + 4 uditori |
| TIPOLOGIA DI UTENZA | giovani e adulti non occupati |
| PREREQUISITI RICHIESTI | Qualifica o diploma specifico del settore |
| INDENNITA’ DI FREQUENZA | Euro 2,00 ad ogni ora di frequenza effettiva |
| ATTESTATO | Attestato di frequenza |
| SELEZIONE | Data: 04/05/09 |
| ARTICOLAZIONE DIDATTICA | |

| <i>Moduli disciplinari</i> | Totale ore |
|--|-------------------|
| Internet per fare: collegamento, ricerca di informazioni, comunicazione multimediale | 15 |
| Aspetti Enogastronomici e Turistici | 20 |
| Elaborazione Piatti | 65 |
| Totale | 100 |

Notifica:

Il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato dei requisiti minimi di accesso previsti per il corso scelto. E’ consapevole che la commissione di selezione verificherà l’effettiva presenza di tali requisiti nel proprio C.V. e di conseguenza, a prescindere dalla partecipazione alla prova di selezione, definirà se ammetterlo od escluderlo dalla graduatoria di accesso al corso. E’ informato che **la prova di selezione è fissata in data 04/05/09 alle ore _____** e che l’assenza comporterà esclusione.

Data _____

Firma _____