



MODELLO 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER “PIZZAIOLO”
SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO O CON COMPUTER

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al *corso di formazione professionale per “Pizzaiolo”*

DICHIARA DI

- Essere residente o domiciliato in uno dei comuni dell’Arcidiocesi di Amalfi – Cava;
- Avere un’età compresa tra i 18 e i 50 anni;
- Di essere: disoccupato inoccupato occupato;
- Avere le seguenti esperienze formative _____

ALLEGRO

- fotocopia di documento d’identità in corso di validità;
- copia del modello ISEE in corso di validità;
- eventuale curriculum vitae debitamente firmato.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi delle leggi vigenti.

Luogo e Data

Firma
