



REGIONE
PUGLIA



Provincia di Bari



Associazione LOGOS FTS - Formazione Turismo Sviluppo
Organismo di Formazione accreditato dalla Regione Puglia - (cod. pratica:7LQ5KB2)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Operatore/operatrice per l'approvvigionamento della cucina, conservazione e trattamento delle materie prime e la preparazione dei pasti

AVVISO BA/02/2014 - AZIONE 2

Codice del Repertorio Regionale n. 413 - Cod: PO07131114BA.2.4

Sede di: Castellana Grotte

DATI PERSONALI

Cognome Nome: _____

Data di nascita: ____/____/____ (gg/mm/aaaa) Cittadinanza: _____

C. F.: _____

Residenza:

Indirizzo : _____

Città: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

Mail: _____

Domicilio (se diverso dalla residenza):

Indirizzo : _____

Città: _____ CAP: _____ Prov.: _____

DATI SCOLASTICI

Titolo di studio: Nessuno/licenza elementare Licenza media
 Diploma di Scuola Media Superiore Aver adempiuto al diritto-dovere o esserne prosciolto (REQUISITO MINIMO)

DATI OCCUPAZIONALI

Disoccupato OVER 45 anni Lavoratore in mobilità
 Lavoratore neo comunitario Lavoratore extra comunitario

DICHIARAZIONE -"Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall' art. 7 della medesima legge".

Data, _____

Firma _____

Documenti da presentare:

Fotocopia documento di identità Fotocopia Codice Fiscale
Curriculum vitae sottoscritto dal candidato Stato Occupazionale
Dichiarazione di immediata disponibilità (D.I.D.)