



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA



MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

(Da compilare solo nel caso in cui il corsista ha un'età inferiore ai 18 anni)

Spett.le

Cooperativa Sociale Vitasì Impresa Sociale

Sede Operativa e Formativa: Via SS 184 I Tratto n. 16 – 89135 RC

Prot. Ente n° _____ del _____

Io sottoscritto/a _____ genitore o esercente la tutela del minore
_____ nato/a a _____
Prov. di _____ il ___/___/___, residente in _____ Prov. _____
CAP _____ alla Via _____ n° _____ Tel. _____
Codice Fiscale: _____

CHIEDO

la partecipazione del/la ragazzo/a (nome e cognome) _____

al corso per OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande”, ammesso a finanziamento nell’ambito dell’Avviso Pubblico per la presentazione dell’offerta formativa duale dei percorsi di istruzione e formazione professionale finalizzati al conseguimento della qualifica professionale- Ciclo Formativo 2021/2024 della Regione Calabria.

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 il ragazzo/a è in possesso del seguente requisito:

- giovane che – alla data di stipula della Convenzione tra la Cooperativa e la Regione – non ha compiuto i sedici anni di età e non ha adempiuto all’obbligo di istruzione.
- giovane che alla data di avvio delle attività formative non ha ancora compiuto i 18 anni e rientra nel diritto-dovere all’istruzione e alla formazione;

Allego la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità del richiedente (genitore);
- Copia di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità del richiedente (corsista);
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato, del corsista.

Luogo e data _____

Firma del genitore/ tutore _____

Ai fini del trattamento dei dati personali, autorizzo la Cooperativa Sociale Vitasì al trattamento dei dati, ai sensi del EX D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 GDPR 679/2016.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA



MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

(Da compilare nel caso in cui il corsista ha un'età superiore ai 18 anni)

Spett.le

Cooperativa Sociale Vitasi Impresa Sociale

Sede Operativa e Formativa: Via SS 184 I Tratto n. 16 – 89135 RC

Prot. Ente n° _____ del _____

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. di _____ il ___/___/___, residente in
_____ Prov. _____ CAP _____ alla Via
_____ n° _____ Tel.
_____ Codice Fiscale: _____

CHIEDO

di partecipare al corso per OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande”, ammesso a finanziamento nell’ambito dell’Avviso Pubblico per la presentazione dell’offerta formativa duale dei percorsi di istruzione e formazione professionale finalizzati al conseguimento della qualifica professionale- Ciclo Formativo 2021/2024 della Regione Calabria.

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 di:
di essere in possesso del seguente requisito:

- giovane che ha un’età compresa tra i 18 anni (compiuti) ed i 25 anni (non compiuti al momento dell’iscrizione al percorso formativo) che ha terminato il primo ciclo di istruzione e che non è in possesso di diploma di istruzione secondaria superiore o qualifica professionale triennale, e che il percorso formativo è attivato-anche in itinere- attraverso il contratto di apprendistato finalizzato *al conseguimento della qualifica professionale*.

Allego la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità;
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato del corsista.

Luogo e data _____

Firma _____

Ai fini del trattamento dei dati personali, autorizzo la Cooperativa Sociale Vitasi al trattamento dei dati, ai sensi del EX D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 GDPR 679/2016.

Luogo e data _____

Firma _____