



Spett.le

FOR.MED SRL Via V. Alfano, 46  
84085 Mercato S. Severino (SA)

**PERCORSI TRIENNALI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IeFP)**  
**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FSE 2014-2020 REGIONE CAMPANIA**  
**Asse Prioritario 3 – Istruzione e Formazione**  
**PERCORSO DI QUALIFICA PER OPERATORE PROFESSIONALE – LIVELLO 3 EQF**

**Corso: OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – PREPARAZIONE PASTI**  
**Domanda di iscrizione**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Dati genitore/tutore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Preso visione dell'Avviso, l'ammissione alla frequenza del percorso di qualifica per:

DENOMINAZIONE CORSO	DURATA	ORE	SEDE TEORIA	NUMERO ALLIEVI	COD LOCALE/ CUP/DCT
<b>OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – PREPARAZIONE PASTI</b>	3 ANNI	2970 (990 ore per annualità)	VIA V. ALFANO MERCATO S. SEVERINO(SA)	20	
			<b>SEDE PRATICA</b> MERCATO S. SEVERINO(SA) PAESTUM(SA)		

A tal fine, il genitore/tutore, ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che il candidato:

- ☞ È residente in Campania e ha conseguito la licenza media
- ☞ È di età compresa tra i **14 anni compiuti** e i **17 anni non compiuti** (nello specifico, il requisito minimo di età deve essere stato acquisito entro la data del 25/03/2017, mentre il requisito massimo di età entro il 13/02/2017, data di scadenza del primo Bando di selezione)

**Allega alla presente i seguenti documenti:**

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL GENITORE/TUTORE
- COPIA DELL'ATTESTATO DI LICENZA MEDIA
- COPIA DEL CODICE FISCALE DEL CANDIDATO E DEL GENITORE/TUTORE
- COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO (SE EXTRACOMUNITARIO)
- COPIA DELL'ATTO DI REGOLARITÀ DI SOGGIORNO (SE ALLIEVO COMUNITARIO MA NON ITALIANO)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_