

SCUOLA CENTRALE FORMAZIONE
Corso del Popoli, 146/c - 30172 Venezia VE
info@scformazione.org

MODULO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL

“Percorso Formativo per la Valorizzazione delle Tipicità Enogastronomiche Locali in Albania”

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il __ / __ / ____
e residente a _____ Indirizzo _____
tel. _____ e-mail (*) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla frequenza del

Percorso Formativo per la valorizzazione delle Tipicità Enogastronomiche Locali in Albania

A tal fine, consapevole delle conseguenze in cui può incorrere in caso di false attestazioni o dichiarazioni mendaci (art.48-76 - D.P.R. 28/12/2000, n° 445) sotto la propria responsabilità, alla data di presentazione della domanda,

DICHIARA

di appartenere alla/alle seguente/i categoria/e:

(barrare la casella o le caselle corrispondenti)

- giovani NEET (18-29 anni) in diritto/dovere di istruzione e formazione o in IFTS per la maggior parte provenienti da contesti fragili dal punto di vista geografico, sociale od economico;
- giovani prossimi alla qualifica o neo-qualificati/diplomati;
- donne e migranti di rientro.

Si allega alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- Curriculum Vitae datato e sottoscritto

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione del bando (di cui accetta ogni norma prevista).

_____, li __ / __ / ____
(luogo)

Firma