



## ISTRUZIONE FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE

Piccole, medie e grandi economie il primato enogastronomico del Piemonte

Marca da bollo \_\_\_\_\_

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Data: \_\_\_\_\_

Anno formativo: \_\_\_\_\_

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi della legge 127/97 e successive modifiche)

### Il/La sottoscritto/a

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Eventuale domicilio ( se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Codice fiscale /P.ta IVA \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Venuto/a a conoscenza dell'iniziativa da \_\_\_\_\_

**dichiara che la propria condizione attuale è:**

Se lavoratore, occupato presso la ditta \_\_\_\_\_

Se studente universitario (facoltà e sede) \_\_\_\_\_

**chiede di essere iscritto al corso di I.F.T.S.**

**“Tecnico superiore commerciale per il marketing e l'organizzazione delle vendite dei prodotti tipici territoriali” della durata di 800 ore.**

**Dichiara, inoltre, di aver preso visione della Scheda informativa del corso e del Contratto formativo.**

Firma dell'Addetto

Firma del Richiedente

SPAZIO PER ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA:

NB: Le dichiarazioni false sono punite ai sensi delle leggi speciali in materia (L.15/68).