



Unione europea
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE
DELLA FAMIGLIA, DELLE
POLITICHE SOCIALI E DEL
LAVORO

Fondo Sociale Europeo



**AVVISO N. 18/2017, PO FSE 2014/2020, AZIONE 9.2.1
PRE-ISCRIZIONI**

PROGETTO: VOLARE

CORSO DI: COLLABORATORE DI SALA E BAR - QUALIFICA

AULA (356 ORE) + STAGE IN AZIENDE QUALIFICATE (300 ORE)

SEDE DI SVOLGIMENTO: _____

Nome _____ Cognome _____

Età _____ codice fiscale _____ indirizzo _____

comune _____ c.a.p. _____ Prov. _____ telefono _____ cellulare _____

_____ E-mail _____ titolo di studio _____

Iscritto nelle liste di collocamento del Comune di _____

Allegati alla presente domanda:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia codice Fiscale;
- Copia Titolo di studio o autocertificazione;
- Dichiarazione di immediata disponibilità
- Certificato di invalidità.

Luogo e Data _____

Firma del candidato _____