

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

I sottoscritt _____ nat _ il _____ a _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ / _____ cell. _____ / _____ e-mail _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione alla **7° EDIZIONE del CORSO DI ALTA CUCINA DELLA PROVINCIA DI VENEZIA**, che si terrà a **Caorle (VE)** dal 5 novembre al 7 dicembre 2018.

DICHIARA

- di possedere il diploma di _____
conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ di
_____ con il punteggio di _____

- di aver svolto le seguenti attività lavorative:

- _____
- _____
- _____

Allega :

- fotocopia di un documento di riconoscimento (sono ammessi alla selezione candidati con età minima di anni 20 e massima di anni 30);
- curriculum vitae indicante la formazione conseguita e le esperienze professionali maturate.
- copia ultime 3 buste paga attestanti il versamento ad EBT.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____

FIRMA

Le domande di iscrizione devono pervenire alla segreteria dell'Ente Bilaterale Turismo della Provincia di Venezia **entro il 1 ottobre 2018** a mezzo posta, fax o via mail.