



C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE srl
Centro di Assistenza Tecnica

Spett.le
C.A.T. Confcommercio Lecce srl
Via Cicoella, 3
73100 Lecce

OGGETTO: Domanda di ammissione al corso per "Addetto ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi" (D.M. 6/10/2009 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. () il _____
e residente a _____ Prov. () (CAP _____)
in via _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono ab. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso sopra indicato, dichiarando di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione:

- Età non inferiore ai 18 anni;
- Diploma di scuola media inferiore.

Si riserva, inoltre, di consegnare, se idoneo, pena decadenza, la documentazione richiesta.

Si allegano alla presente:

1. Fotocopia documento di identità e codice fiscale;
2. Autocertificazione titolo di studio;
3. Curriculum vitae;
4. foto tessera (qualora la domanda fosse inviata via fax è possibile fornirla il giorno della selezione)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D. P.r. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiaro che quanto detto corrisponde a verità.

In fede _____

(luogo e data)

Informativa (art.13) e consenso (art. 23) ex D.Lgs. 196/03

I dati rilasciati verranno utilizzati ai soli fini statistici e per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere la provenienza e l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

☐ E' concesso ☐ Non è concesso il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

(firma)