

Spett.le IAL SARDEGNA  
Via Perucca, 1—09030 ELMAS -CA

**MODULO ISCRIZIONE**  
**PER I PERCORSI FORMATIVI IN AUTOFINANZIAMENTO**

**Centro Privato di Alta Formazione Alberghiera - Offerta Formativa 2018-2019**

• **AIUTO CUOCO - (settore cucina)**

CORSO DA 800 ORE CON VITTO E ALLOGGIO;  CORSO DA 800 ORE CON SOLO VITTO

• **CAMERIERE DI SALA E BAR - (settore sala e bar)**

CORSO DA 800 ORE CON VITTO E ALLOGGIO;  CORSO DA 800 ORE CON SOLO VITTO

• **ADDETTO ALLA RECEPTION - (settore ricevimento)**

CORSO DA 600 ORE CON VITTO E ALLOGGIO;  CORSO DA 600 ORE CON SOLO VITTO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome\*) \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla frequenza del corso sopra indicato.

C.F.\*

Luogo di nascita\*

Data di nascita\*

Titolo di Studio\*

Indirizzo\*

CAP\*

Citta\*

Prov.

Telefono\*

E-mail\*

Sono interessato a partecipare ad eventuali eventi informativi al Forte Village Resort (Open Day)  SI  NO

I dati contrassegnati con l'asterisco(\*) sono obbligatori

**ALLEGARE CV IN FORMATO EUROPEO CON FOTOTESSERA E COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

**NUMERO MINIMO PARTECIPANTI AL DI SOTTO DEL QUALE IL CORSO NON VERRA' AVVIATO: 12**

**Autorizzazione al trattamento dei dati**

Titolare del trattamento è lo **Ial Sardegna Innovazione Apprendimento Lavoro srl - Impresa sociale**, via Perucca, 1 - 09030 Elmas (CA). Con la firma apposta sulla presente, si manifesta il proprio consenso ai sensi della Legge 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione e analisi, comunicazione agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata dal sottoscritto

SI -  NO

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Firma \_\_\_\_\_