



Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE E VENDITA DI ALIMENTI E BEVANDE

**NORMATIVA DI RIFERIMENTO:** D.Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010 in particolare art. 71 – L.r. n. 6 del 2 febbraio 2010 "Testo Unico delle leggi regionali in materia di commercio" – L.r. n. 19 del 6 agosto 2007 "Norme sul sistema educativo di istruzione e formazione della Regione Lombardia" – D.G.R. n. 6563/08 "Indicazioni regionali per l'offerta formativa in materia di istruzione e formazione professionale" – D.D.U. n. 9837 del 12 settembre 2008 – D.G.R. n. 9/887 del 1 dicembre 2010

### DATI ANAGRAFICI

Nato/a a (Città) \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_

il (data) \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso:  F  M

**Residente** a (Città) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**Domiciliato** a (Città) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P. iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Allegati:

- documento di identità in corso di validità
- codice fiscale

### Ulteriori informazioni richieste da RL - Attuale condizione lavorativa / professionale

- Inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica, chi è in CIG, studenti/lavoratori, imprenditore, libero professionista, titolare di partita IVA)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

## AL FINE DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DICHIARA DI AVERE I SEGUENTI

<b>REQUISITI DI AMMISSIONE</b>
--------------------------------

1. Aver compiuto il 18° anno di età alla data di iscrizione al corso.
2. Diploma di scuola secondaria di primo grado o superiore.
  - a. **Per i chi ha conseguito il titolo di studio in Italia**  
*Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445*  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di (città) \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
  - b. **Per i chi ha conseguito il titolo di studio negli Stati membri dell'Unione Europea, dello Spazio Economico Europeo e nella Confederazione Svizzera, è necessario presentare la traduzione asseverata dal Tribunale, dal Giudice di Pace o dal notaio.**  
 allega traduzione asseverata del titolo di studio
  - c. **Per i chi ha conseguito il titolo di studio in un Paese straniero, è necessario presentare la dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza diplomatica – consolare italiana nel Paese al cui ordinamento appartiene la Scuola che ha rilasciato il titolo.**  
 allega dichiarazione di valore
3. Capacità di espressione e di comprensione orale e scritta della lingua italiana a un livello tale da consentire la partecipazione al percorso formativo. Tale requisito, richiesto esclusivamente a chi ha conseguito un titolo di studio all'estero, sarà accertato nelle modalità stabilite da Sviluppo Impresa e successivamente comunicate.
4. Per i cittadini dei Paesi non appartenenti all'Unione Europea, essere in regola con la normativa vigente in materia di permesso di soggiorno.  
A tal fine, Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
dichiara di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Si precisa che tutti i requisiti devono essere posseduti e la relativa documentazione presentata entro la data di inizio del corso, a pena dell'esclusione dallo stesso e conseguente perdita della quota di iscrizione.**

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione della **SCHEDA INFORMATIVA (MD09)**, parte integrante della presente domanda di iscrizione, e di essere a conoscenza che:

- il superamento del numero massimo delle ore di assenza stabilito in base alle disposizioni della Regione Lombardia (20% del monte ore) comporterà l'esclusione dal corso e quindi dalla prova d'esame.
- il pagamento potrà essere rimborsato nel caso in cui l'interessato rinunci a frequentare il corso prima della comunicazione di avvio dello stesso. Dopo tale data e fino una settimana prima dell'inizio delle lezioni, Lario Sviluppo Impresa si riserva la possibilità di trattenere il 20% della quota di iscrizione. In caso di rinuncia pervenuta nella settimana precedente al corso, Sviluppo Impresa si riserva di trattenere il 50% della quota di iscrizione. Non si provvederà ad alcun rimborso nel caso di ritiro dell'iscritto dalla data di avvio del corso.
- Lario Sviluppo Impresa si riserva la possibilità di rinviare la data di inizio del corso qualora non ci sia un numero sufficiente di partecipanti e di apportare eventuali variazioni del calendario del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Con riferimento ai dati personali conferiti con la domanda di contributo si informa che il Titolare del trattamento è Lario Sviluppo Impresa, Azienda Speciale Camera di Commercio di Como-Lecco. Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo: dpo@lom.camcom.it.

I dati forniti saranno trattati esclusivamente per gli scopi per i quali sono raccolti e specificatamente per la gestione del corso e per la sua efficacia in base alla normativa regionale di riferimento, con o senza l'ausilio di strumenti informatici e verranno conservati fino al termine previsto per legge. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di perfezionare l'iscrizione al corso. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, agli interessati è riconosciuto il diritto di richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché il diritto di proporre reclamo l'autorità italiana di controllo competente (Garante per la protezione dei dati personali) qualora ritenessero che il trattamento dei dati conferiti sia contrario alla normativa vigente.

Il sottoscritto, letto quanto sopra, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

All'atto dell'iscrizione viene versata la quota di partecipazione di **€ 800,00** con la seguente modalità:

assegno

bancomat

carta di credito

bonifico

Intestato a **LARIO SVILUPPO IMPRESA**

c/o **IConto s.r.l.**

IBAN ... IT67D3604203200000000032317

BIC/SWIFT ... IFSPIT21

*indicare nella causale nome-cognome del partecipante e titolo del corso*

Nel caso di fatturazione a diverso nominativo, indicare l'esatta intestazione:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

**A CURA DELL'UFFICIO**

per ricevuta: timbro e firma dell'incaricato \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_