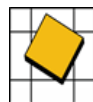




REGIONE DEL VENETO



CENTRO FORMAZIONE
PROFESSIONALE
SAN GAETANO VICENZA

Organismo
di Formazione
accreditato
dalla Regione
del Veneto



DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO:

Progetto formativo a qualifica per il settore alberghiero:

Operatore di Cucina

Cod. Progetto 2769-1-668-2015

**Progetto riconosciuto dalla Regione Veneto - Attività a riconoscimento
art. 19 L.R. 10/1990**

1. DATI ANAGRAFICI

COGNOME		
NOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA NASCITA		
CODICE FISCALE		
RESIDENZA	INDIRIZZO	
	COMUNE	
	CAP	
TEL		
CELL		
E-MAIL		

2. CONDIZIONE PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/> INOCCUPATO in cerca di PRIMA OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO ALLA RICERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE (iscritto alle liste mobilità)	Data iscrizione al CPI: _____
--	----------------------------------

3. CURRICULUM SCOLASTICO/FORMATIVO

Titolo di studio	<input type="checkbox"/> QUALIFICA <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI MATURITA' <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE <input type="checkbox"/> LAUREA SPECIALISTICA <input type="checkbox"/> ALTRO: _____
Se LAUREA IN	
Se DIPLOMA MATURITA' DI	

4. MOTIVAZIONE: Qual è stato il motivo che l'ha spinto ad iscriversi a questo corso?

--

Vicenza, _____

Firma _____