

**MODELLO DOMANDA
PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO BASE DI CUCINA
DENOMINATO SCUOLA DI QUARTIERE**

Spett. le Accademia del Buon Gusto
info.accademiadelbuongusto@gmail.com

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la formazione di un elenco di idonei per la partecipazione al corso base di cucina denominato “Scuola di quartiere”.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) di essere residente in _____ (Prov. ____) Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____,
- b) di essere domiciliato (se diverso dalla residenza) in _____ (Prov. ____) Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____,
quartiere _____
- c) di avere un’età superiore ai 16 anni (compiuti al 31/07/2024);
- d) che i propri recapiti sono:
- cellulare _____;
 - e-mail _____;
- e) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri appartenenti all’Unione Europea; *oppure* di essere familiare di cittadino di Stato membro dell’Unione Europea, non avente cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; *oppure* di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per

soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ai sensi della normativa vigente (*per i cittadini dei Paesi terzi indicare il titolo che consente di soggiornare in Italia:* _____)

Si allega:

- copia fronte/retro documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae formativo-professionale contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679"), firmato.

Ho letto e compreso l'informativa sulla privacy allegata al modulo di partecipazione e acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____