



**SCUOLA SUPERIORE DI
GASTRONOMIA FUNZIONALE**

Corso Professionalizzante in Gastronomia Funzionale

in collaborazione con:



Domanda di partecipazione

Al Direttore della Scuola Superiore di Gastronomia Funzionale
pec: scuolagastronomiafunzionale@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente in _____ prov. _____
cap. _____ via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso Professionalizzante in Gastronomia Funzionale. A tal fine, a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i

di:

- Essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____
con votazione _____ / _____ durata _____
- Essere in possesso di titoli preferenziali utili ai fini della selezione _____

- Accettare integralmente ed espressamente le clausole del bando per la partecipazione al Corso Professionalizzante in Gastronomia Funzionale;

Allega:

- Fotocopia di un documento di identità;
- Curriculum vitae redatto secondo il Modello CV europeo debitamente sottoscritto.

Luogo e data

_____ lì, _____

FIRMA
