

Spett.le  
G.A.L. INNOVA PLUS  
Via Luigi Sturzo, 22  
86035 LARINO (CB)

OGGETTO: Programma LEADER+ Regione Molise – Attuazione del Piano di Sviluppo Locale “Un nuovo inizio nella qualità” – Asse I – Misura 1.2 - **Azione 1.2.6** – Formazione mirata per operatori dell’ospitalità.

**Domanda di partecipazione al corso di formazione.**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....  
il .....residente in.....Via..... n.....  
Codice fiscale ..... telefono ..... fax .....  
Cellulare ..... e-mail .....

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la frequenza del corso di formazione di cui all’oggetto e all’uopo

DICHIARA

- Di svolgere attività imprenditoriale/lavorativa/professionale presso imprese del settore “ospitalità”:
  - da Oltre 5 anni
  - da 3 anni a 5 anni;
  - da 6 mesi a 3 anni;
  - meno di 6 mesi;
- Di avere una età:
  - Inferiore a 32 anni;
  - Compresa fra 32 e 40 anni;
  - Superiore a 40 anni;
- Di essere di sesso:
  - Maschile;
  - Femminile.

SI AUTORIZZA L’USO DEI PROPRI DATI PERSONALI AI FINI DELLA GESTIONE DELLA ATTIVITA’ FORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/03.

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente fotocopia di un documento d’identità, in corso di validità e curriculum vitae