



Spett.<sup>le</sup>  
Mater Soc. Cons. a r.l.

Spett.<sup>le</sup> CIAR  
via Florida, 141 2 piso  
Buenos Aires (AR)  
tel. 01149023414

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI**  
**CORSO IN "ESPERTO NELLA RISTORAZIONE TIPICA ITALIANA" - IYW-01**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**Cod. Fiscale** \_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_

**tel** \_\_\_\_\_ **mobile** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI DEL CORSO IN OGGETTO**

A tal fine dichiara di possedere, alla data di consegna della domanda, i seguenti requisiti:

- ❖ Cittadinanza italiana con residenza nella provincia di Buenos Aires,
- ❖ Cittadinanza italiana attestata attraverso il possesso del passaporto italiano o titolo equipollente

**DICHIARA DI:**

1. non essere già allievo di corsi finanziati nell'ambito dell'avviso 1/2004 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale;
2. impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda;
3. essere a conoscenza che in caso di assenze superiori al 30% del monte ore complessivo di formazione l'allievo decadrà dal corso e non percepirà la borsa di studio,
4. essere a conoscenza che le date di selezioni verranno pubblicate sul sito internet [www.mater.it/ifyouwant](http://www.mater.it/ifyouwant). La pubblicazione vale come notifica di convocazione. I candidati assenti saranno considerati esclusi;
5. di essere a conoscenza dei requisiti del bando si selezione allegato firmato alla presente.

Presentare tutta la documentazione, stampata e firmata in originale, e consegnati **entro le ore 17.00 del 31 ottobre 2007 presso la sede del CIAR**

**Allega alla presente domanda dichiarandone l'autenticità:**

- bando integrale firmato in calce (All A);
- fotocopia del passaporto o altro documento equipollente con firma in originale;
- 2 fotografie formato tessera;

Data e luogo \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte della MATER Soc. Cons. a.R.L e dei suoi partner, per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data e luogo \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_