

**Spett.le
Confesercenti di Messina
Via Samperi, 7
98123 – Messina
Tel. 090.662328
Fax: 090.6781424**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al corso abilitante l'esercizio di attività commerciale nel
Settore merceologico alimentare e per la somministrazione di alimenti e bevande.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente nel comune di _____
____ Via/Piazza _____ n. ____ C.F. _____,
in possesso del seguente titolo di studio: _____, iscritto/a a codesta
Associazione,

CHIEDE

di partecipare al corso n. 01 anno **2017** abilitante l'esercizio di attività commerciale nel settore merceologico alimentare e per la somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 3 della L.R. 22/12/1999, n. 28, dell'art. 2 della legge 25/08/1991, n. 287 e delle direttive regionali emanate con Decreto Assessoriale n. 930/5S dell'01 aprile 2009, organizzato da codesta Associazione.

Il/la sottoscritto/a prende atto che:

- oltre al pagamento della quota associativa per l'anno **2017** di €. **420,00** nessun altro onere, per rimborso spese di organizzazione e/o per fornitura di materiale didattico, può essere posto a suo carico;
- la frequenza al corso è obbligatoria;
- sarà escluso/a dall'esame finale qualora non dovesse raggiungere il numero minimo di 80 ore di frequenza.

Il/la sottoscritto/a, infine, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei propri dati personali per tutte le attività inerenti gli scopi sociali della Confesercenti provinciale di Messina, fermo restando la possibilità di esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del suddetto Decreto Legislativo.

Data _____

FIRMA

Allegati alla presente:

- 1. Fotocopia codice fiscale;**
- 2. Fotocopia documento identità;**
- 3. Fotocopia titolo di studio.**
- 4. Acconto 50 % alla consegna della domanda, 50 % inizio corso**

Recapiti telefonici: _____

e-mail _____
