



## ISTANZA DI AMMISSIONE AL CORSO

Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione al corso professionale n. \_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ abilitante per l'esercizio dell'attività di commercio nel **settore merceologico alimentare e per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande presso la sede operativa sita a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)**  
**Via** \_\_\_\_\_.

Al riguardo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA<sup>1</sup>

a) di aver preso atto delle disposizioni normative di cui al D.A. n. 1778/1.S del 22 settembre 2023 che riguardano gli allievi;

b) di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

☐ di possedere la maggiore età  
ovvero

☐ di essere minore emancipat\_ autorizzat\_ a norma di legge all'esercizio di attività commerciali;

d) ☐ di essere cittadin\_ italian\_  
ovvero

☐ di essere cittadin\_ dell'Unione europea  
ovvero

☐ di essere cittadin\_ extracomunitari\_ residente in Italia e in possesso di regolare e valido permesso di soggiorno<sup>2</sup>;

e) ☐ di avere assolto agli obblighi scolastici<sup>3</sup> in quanto in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ (in caso di cittadino extracomunitario titolo equipollente)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Segnare, ove presente, la casella pertinente.

<sup>2</sup> Allegare la documentazione probatoria.

<sup>3</sup> Frequenza per cinque anni per i nati sino al 31 dicembre 1951 e otto anni per i nati dall'1 gennaio 1952.



- f) ☐ di essere in possesso dei requisiti morali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
- g) di essere in possesso di un dispositivo con tecnologia adeguata, che consenta la fruizione delle lezioni in modalità FAD/E-Learning;
- h) di impegnarsi a seguire le lezioni nella modalità FAD/E-Learning da una sede che permetta la corretta fruizione dei contenuti della lezione, al pari di quelle effettuate in presenza.

---

(luogo e data)

---

(firma leggibile per esteso)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi, nonché ai privati. Allegare alla presente fotocopia fronte retro di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

---

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, aggiornato con le disposizioni di cui al Regolamento europeo UE 2016/679, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

(luogo e data)

---

(firma leggibile per esteso)