



COMUNE DI VOLTERRA

Settore n.3 – Attivita' produttive, Turismo, Sport, Segreteria

MODULO DI CANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI VETRINISTA

Al SUAP del
Comune di Volterra

Il sottoscritto _____

nat__a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

tel _____ Cell. _____ Indirizzo _____

mail _____ Pec _____

Titolare dell'esercizio commerciale denominato _____ sito in
_____ Via / Piazza _____

oppure

per conto del Sig. _____ titolare dell'esercizio commerciale
denominato _____ sito in _____ Via / Piazza

il quale autorizza con la sottoscrizione della presente la partecipazione al corso per Vetrinisti

FA ISTANZA

Di partecipazione al Corso di Vetrinisti promosso dal Comune di Volterra in collaborazione con la
Fondazione Cassa di Risparmio di Volterra, il C.P.I.A.

A TAL FINE DICHIARA

di aver o di non aver partecipato nell'anno 2014 a altri corsi promossi
dall'Amministrazione Comunale.

SI IMPEGNA

a versare la quota di partecipazione di € 150,00 (oltre Iva)

Data _____ Firma del candidato _____

In caso di soggetto non titolare di attività commerciale dovrà sottoscrivere la presente anche il titolare
medesimo che autorizza per suo conto la partecipazione al corso del candidato.

Data _____ Firma del titolare _____

Allega alla presente Copia del Documento d'Identità