

Codice presentatore \_\_\_\_\_

Spett.le **MONDO VACANZE SRL**  
Via Sen. Sammartino n. 73 - 92024 Canicattì

**MODELLO N. 15**

**MODULO DI ISCRIZIONE PER  
ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO  
(BUTTAFUORI)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di essere iscritto per la partecipazione al Corso Regionale Autorizzato per l'ottenimento della qualifica di: **ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO (EX BUTTAFUORI)**

Durata complessiva del Corso: **120 ORE**

**DICHIARA**

di conoscere le modalità di svolgimento del predetto corso di formazione e di accettarle così come meglio specificate nella scheda riepilogativa e descrittiva che ha visionato ed approvato così come allegata alla presente.

## SI IMPEGNA

a corrispondere nei modi nei tempi e con le modalità qui appresso specificate il pagamento dell'importo dovuto all'Ente organizzatore del corso di formazione complessivamente **pari ad euro \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_)**, di cui il **20% (venti per cento)** quale **quota di iscrizione** non rimborsabile in caso di mancata frequenza o di esclusione per mancato pagamento del residuo prezzo.

### Allega alla presente richiesta:

- Copia della carta di identità;
- Copia del codice fiscale;
- Titolo di studio;
- Possesso di una qualifica o professionalità riconosciuta

### Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di conoscere che l'Ente Mondo Vacanze srl è regolarmente accreditato dalla **Regione Sicilia come Ente di Formazione Professionale**;
- che la quota di iscrizione non è rimborsabile;

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

(segnare la modalità prescelta)

BONIFICO BANCARIO:

Coordinate bancarie - **IBAN: IT 93 G 05387 82880 00000 2491404**

UNICA SOLUZIONE

### Dichiara, infine:

- di aver preso visione delle date e delle scadenze dei pagamenti e mi impegno a rispettare le varie scadenze;
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento nei termini concordati verrò escluso dal corso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

## 15 - ADDETTO AI SERVIZI DI CONTROLLO (BUTTAFUORI)

<b>DURATA</b>	120 ORE
<b>STRUTTURA CORSO</b>	-17% ORE STAGE; -20% ORE PRATICA; -63% ORE TEORIA; N.B.: 30% ASSENZE GIUSTIFICATE
<b>DESCRIZIONE E SPENDIBILITA'</b>	Obiettivo del corso: Alla fine del percorso ciascun allievo dovrà essere in grado di: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Effettuare controlli preliminari con osservazione sommaria dei luoghi per verificare la presenza di eventuali sostanze illecite od oggetti proibiti;</li> <li>- Occuparsi della prevenzione degli incendi.</li> </ul> Quando il locale è aperto, assicurare i controlli sia al momento dell'accesso del pubblico sia all'interno.
<b>PROFILO D'INGRESSO</b>	- Licenza media - Età 18 anni (compiuti)
<b>DOCUMENTI</b>	- Documento di Identità; - Codice fiscale; - Titolo di studio; - Possesso di una qualifica o professionalità riconosciuta <b>N.B.</b> Per gli studenti stranieri titolo di studio originale e l'equipollenza rilasciata dal consolato, traduzione giurata e Certificato matrimoniale.
<b>TASSA ESAMI</b>	€ 30,00